

退会届

(公社)福岡県薬剤師会会長 殿

年 月 日

(公社) 日本薬剤師会会長 殿

貴会を退会したく届出いたします。

支 部 名	宗 像 薬 剤 師 会					
氏 名						印
薬剤師免許番号						
勤務先名称						
備 考						
	<input type="checkbox"/> VPCS neo 停止 (停止の場合は別途“VPCSneo停止届”を提出してください)					