**施設用**

退　会　届

北海道透析療法学会

会長　前野　七門　殿

今般、都合により貴会　施設会員を退会致しますのでお届けいたします。

令和　　年　　月　　日

〒・住所

施設名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印