

令和 年 月 日

## 退 会 届（北海道透析療法学会・賛助会員）

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 賛助会員 を退会いたします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日をもって退会いたします。

法人名称・所在地	フリガナ	
	法人正式名称	
	代表者氏名	役職
	〒 _____	

退会理由	
------	--

届出者	届出者氏名	所属部署名
	Tel	
	E-mail _____@_____	

北海道透析療法学会 事務局  
FAX 011-590-0789  
E-mail : dotosekijimu2026@dotoseki.net