

様式第 6 号

贊助會員 (Ⅲ・Ⅳ) ・ 特別會員退会届

令和 年 月 日

鹿児島県薬剤師会長 殿

住所

フリカ`ナ

氏 名



勤務先名称

今般下記の理由により退会致しますので（未納会費を添えて）届け出ます。

退 会 の 理 由	1. 県外転出 2. 退職の為 3. 事業所閉鎖の為 4. 育児・介護等に専念の為 5. その他 ()
退会後の連絡先(差し支えなければご記入下さい)	
〒 ー	