

西暦 年 月 日

# 「医の知の会」退会届（法人会員）

医の知の会 代表世話人殿

団体名

このたび貴会を退会いたしたく下記のとおりお届けいたします。

## 記

- 退会年月日 西暦 年 月 日
- 退会理由
- 備考

以上