

退 会 届

平成 年 月 日

一般社団法人
宮崎県放射線技師会
会長 竹下 晋司 殿

氏 名： _____ ㊟

会員番号： _____

私は、このたび都合により一般社団法人 宮崎県放射線技師会を退会いたしたくここにお届けいたします。

ついては、会員名簿からの削除および会員各位への退会の旨の周知等よろしくご高配くださるようお願い致します。

貴会の益々のご発展を祈念いたします。

氏 名	
会員番号	
退会日	平成 年 月 日から
連絡先	TEL: e-mail:
退会理由	