日本看護図書館協会退会届（団体会員用）

日本看護図書館協会長　殿

日本看護図書館協会を退会したいので、届出いたします。

機関名

　　　　　　　　　　　　　　 代表者 印

　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Fax番号 |  |
| E-mail |  |
| 氏名  （担当者） | (かな) |
|  |
| 退会希望日 |  |
| 事由 |  |