現在FAXは使えません。
メール添付でお送りください。

~~FAX:03-5937-1396~~　　E-mail:info@ascl.or.jp

所定事項をご記入のうえ、~~FAXまたは~~ E-mail にてお送り下さい。

退　会　届

特定非営利活動法人臨床検査支援協会

理事長　宮澤幸久　殿

この度、貴法人を退会したいので、下記のとおりお届けします。

会員区分	□ 個人会員　　□法人会員
法人名	
部署	
氏名	
住所	〒
E-mail	
退会日	年　　月　　日
退会理由	

以上