

退 会 届

令和 年 月 日

一般社団法人岡山大学整形外科桃整会 理事長 殿

令和 年 月 日をもちまして、一身上の都合により 桃整会 を退会させて
頂きたいようお願い申し上げます。

所属: _____

氏名: _____ 印 _____

一般社団法人岡山大学整形外科桃整会 退会届受理書

_____ 殿

貴殿よりの退会届を受理し、退会手続きを完了しました。

令和 年 月 日

一般社団法人岡山大学整形外科桃整会

理事長 橋詰 博行 (印)