年　　月　　日

一般社団法人　日本肝臓学会　御中

賛 助 会 員 退 会 届

**下記のとおり退会届を提出します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号会員名 |  S |
| 希望退会日（いずれか記入） | 年度末退会希望　20　　年3月31日 | 届出日退会希望　20　　年　　月　　日 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 御担当者様所属・氏名 | 所属：氏名：TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：携帯：　　　　　　　　　　　　E-mail：※確実にご連絡が取れる番号とメールアドレスをご記入願います。 |
| 退会理由 | ※差支えなければ、お知らせください。 |
| その他連絡事項 |  |

1. 事務処理上、電話での受付は致しませんのでご了承願います。
2. E-mail、郵便またはFAXにてご提出ください。
3. 手続きの都合上、退会後、約1ヶ月程度は郵送物が届く場合がございます。ご了承ください。

提出先　E-mail：office@jshep.org　　FAX：03-3812-6620

郵送先　〒113-0033

東京都文京区本郷3-28-10　柏屋2ビル5階

一般社団法人日本肝臓学会　賛助会員担当　宛

問合せ先　TEL：03-3812-1567