

— 日本泌尿器科学会 東京地方会 退会届 —

FAXNo【03-6256-0411】

ご記入の上、事務局にお送りください。郵送の場合は下記へご送付願います
【宛先：〒100-6617 東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキョウサウスタワー17階 株式会社シータイム内
日本泌尿器科学会東京地方会事務局】

氏名		
所属(施設)名		
部・科・講座名		
住所	〒	
	都・道・府・県	市・郡・区
	(ビル名等)	
TEL	() (所属先 ・ 自宅)	
FAX	() (所属先 ・ 自宅)	
退会理由		