

# — 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：〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町3-12 紀尾井町ビル16F 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		