

# 広島県薬剤師会保険薬局部会

## 退 会 届

広島県薬剤師会保険薬局部会会長 殿

年 月 日

このたび貴部会規程に基づいて退会いたしたくお届けいたします。

地域薬剤師会名： \_\_\_\_\_ 薬剤師会

薬局を代表する 正会員 A 氏名	
医療機関コード	
ふりがな 名 称	
郵便番号  所在地  電話番号	〒
開設者氏名	