

一般社団法人福岡県精神科病院協会 会員退会届

平成 年 月 日

(一社) 福岡県精神科病院協会
会長 富松 愈 殿

この度、下記の事由により退会したいので、定款第8条により届出を致します。

記

退会病院名称

退会病院所在地

退会病院会員氏名

退会年月日 平成 年 月 日

退会理由