

一般社団法人群馬県臨床工学技士会 賛助会員退会申請書

弊社は一般社団法人群馬県臨床工学技士会賛助会員を平成 年 月をもって退会いたします。

申込み日 平成 年 月 日

個人・団体名： _____

担当者： _____

住所： _____

TEL： _____

FAX： _____

担当者 E-mail： _____

一般社団法人群馬県臨床工学技士会 事務局
〒371-0004 群馬県前橋市亀泉町甲 3-12
群馬県立心臓血管センター 臨床工学課内
TEL：027-276-7455
FAX：027-269-1492
Mail：gunrinko-office@gunma-ce.jp