様式第2号（5条関係）

**退会届出書**

　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　宮崎県獣医師会会長　殿

支部名：

印

支部長氏名：

下記の通り、一般社団法人宮崎県獣医師会を退会しますので届出いたします。

記

退会届出者

支部名：　　　　　　　　　　　　　　　　支部

氏名：

現住所：

電話番号：（　　　　）　　　―

ＦＡＸ番号：（　　　　）　　　―

　１．退会理由：

　２．退会年月日：　　　　年　　　月　　　日

以下、県獣使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更処理眉 | 畜産協会自防報告 | メッセージ配信停止 |
| 県獣データ | 報告日 | 年　　月　　日 | 停止予定日：　　　　　　 |
| 日獣データ | チェック欄：　未　・　済 |