

日本泌尿器科学会

郵送先：〒113-0034 東京都文京区湯島 2-17-15 齊藤ビル 5F

TEL：03-3814-7921

FAX：03-3814-4117

E-mail：office@urol.or.jp

日本泌尿器科学会退会届

20 年 月 日

| | |
|-------|-------|
| 会員番号 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 連絡先住所 | |
| 退会希望日 | 年 月 日 |
| 退会理由 | |

退会届はご記入後、事務局まで郵送、FAX もしくは E-mail にてお送り下さい。
なお、会員が逝去された場合は、逝去された日付も退会理由欄にご記入ください
ますようお願い致します。

事務局記載欄

| | |
|------|--|
| 受付日 | |
| 受付番号 | |
| 備考 | |