**FAX番号　０５８－２７１－１６５１へお送りください**

|  |
| --- |
| 計量自治会退会届  　　　医療機関名    　　　　同　所在地    　　　　氏　　　名    　　　岐阜県医師会計量自治会を退会いたしたく存じますので、  よろしくお願いいたします。  　　　　　令和　　年　　月　　日    　 　　岐阜県医師会計量自治会長　　殿 |