**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 |