＜会員→地域医師会→岐阜県医師会＞

岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク会員

退会届

所　在　地

医療機関名

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

T　 E　 L

・現在使用中のアドレス〔…@○○○.gifu.med.or.jp〕は利用できなくなる

・県医師会において、退会届受理後約2ヶ月後にアドレス登録を削除する

上記の事項を了承の上、岐阜県医師会総合医療情報ネットワーク会員を

退会いたします。

　　　 　　　　年 　　月　 　日

岐阜県医師会長 様

地域医師会 確認欄

　　　　　 　年 　　月　 　日

(地域医師会名)

　 　　 ㊞