一般社団法人　日本泌尿器腫瘍学会

退会届

|  |  |
| --- | --- |
|  申請日（西暦） | 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 会員番号 |  |
| お名前 |  |
| ご所属 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 通信欄 |  |

※ 退会にあたり未納の年会費がある場合は、上記住所へ請求書をお送りいたしますので

お納め願います。なお、本学会の会計年度は9月1日～8月31日となります。

（例： 2020年度会計期間　2020年9月1日～2021年8月31日）

[送付先] E-mail：jsuo@convention.co.jp または FAX：03-3508-1257

（担当：酒井・小倉）