賛助会員用

**年　 　月　 　日**

**公益社団法人　岡山県獣医師会長　様**

**住所**

**団体名**

**代表者氏名　　　　　　　　　　　印**

**退　　会　　届**

**今般、都合により公益社団法人岡山県獣医師会を　　　　年　　月　　日をもって退会したいので、ここに退会届を提出いたします。**