

会員規則第8条様式

「 退 会 申 出 書 」

公益財団法人 日本医療保険事務協会

理 事 長 滝 澤 秀 次 郎 様

一身上（団体）の都合により、公益財団法人日本医療保険事務協会
の 号会員を退会いたしたくお届けします。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞