

特定非営利活動法人日本 HBOC コンソーシアム

退会連絡用紙

FAX 送信宛先

03-3784-8707

日本HBOCコンソーシアム 事務局

(昭和大学医学部 乳腺外科 教授室内)

〒142-8666 東京都品川区旗の台 1-5-8

E-mail: info@hboc.jp

平成 年 月 日付けで退会いたします。

会員番号: _____

氏名: _____

施設名: _____

所属: _____

ご連絡先(電話番号): _____

(FAX番号): _____

(住所): _____

Eメールアドレス: _____