社 團 法 人 苗 栗 縣 藥 師 公 會 會 員 退 會 申 請 書

會籍會碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 別 | |  | | 年 齡 | | 年 月 日 | | |
| 籍 貫 | |  | | | | | | 藥師證書字號 | | | | 藥字第 號 | | |
| 退 會 事 由 | | | □遷移 歇業 離職 其他. | | | | | | | | | | | |
| 本人因上述理由申請退會，敬請准予辦理手續。  此 致  社團法人苗栗縣藥師公會  申請人 (簽章)  中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本 會 意 見 | | | | | | | | | | | | | | |
| 執 業 動 態 | | | 執業執照 繳清 | | | | | | 經 辦 人 簽 章 | | | | | 請繳回衛生局 |
| 繳 費 情 形 | | | 各項會費 已 繳清 | | | | | | 經 辦 人 簽 章 | | | | |  |
| 退會申請書號碼 | | | | ( )苗 縣 藥 退 字 第 號 | | | | | | | | | | |
| 理  事  長 |  | | | | 總  幹  事 | |  | | | | 經辦人 | |  | |

第一聯 持向加入公會 第二聯退會證明書 第三聯 留原公會查考