　年　　月　　日

一般社団法人　日本産業・医療ガス協会　御中

(別紙２)

住　　所

〒

会 社 名

事業所名

代表者(又は代理者)

㊞

**部　会　退　会　届**

**当社は下表に示す部会を退会致したいと思いますので下記の通り届出致します。**

**１．退会理由**

**２．退会年月日　　　　　　　年　　月　　日**

該当欄に○をつけてください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部　　会 | 分　科　会 | 今回退会希望の分科会 | | 既に所属している  分科会 | |
| 特別 | 一般 | 特別 | 一般 |
| 医療ガス製造部会 | 酸素製造分科会 |  |  |  |  |
| 亜酸化窒素分科会 |  |  |  |  |
| 滅菌ガス分科会 |  |  |  |  |
| 医療ガス充塡部会 | 酸素充塡分科会 |  |  |  |  |
| 医療ガス設備部会 | 医療ガス配管分科会 |  |  |  |  |
| 酸素容器・バルブ分科会 |  |  |  |  |
| 在宅酸素部会 | 酸素濃縮器分科会 |  |  |  |  |
| 液化酸素容器分科会 |  |  |  |  |
| 在宅サービス分科会 |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　御記入者

　　　　　　　　　　　　　　電話番号