東京都支部連合会支部長変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 支部名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 退任支部長 | ふりがな氏　名 |  | （　　　　回卒） |
|  |
| 就任年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |
| 退任年月日 | 平成　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新支部長 | ふりがな氏　名 |  | （　　　　回卒） |
|  |
| 診療所 | 〒 |
|  |
| 診療所名称　 |
| 　　電話 |
| 　　FAX |
| 自　宅 | 〒 |
|  |
| 　　電話 |
| 　　FAX |
| 備考 | 年　　　月　　　日より就任 |
| 他連絡事項 |  |

　提出者

　平成　　年　　月　　日

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　回卒）

※提出者が支部長である必要はありません。