｢保健・医療・福祉情報セキュアネットワーク基盤普及促進コンソーシアム｣の退会届

　　　　　令和　　年　　月　　日

保健・医療・福祉情報セキュアネットワーク基盤普及促進コンソーシアム殿

以下のとおり退会を希望します。

退会日　　　平成　　　　　年　　　　月　　　　日

会員種別　：　A会員　・　B会員　・　賛助会員

会員名　：

会員登録者名　： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

退会理由　：

会員連絡窓口

氏　　　名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

部署名

電話番号 　 （内線等）

e-mail

　ご記入・ご捺印後に、下記の宛先まで郵送又は電磁的記録（PDF、JPEG、MPEG等）によりE-Mailにて送付してください。

［宛　先］

〒135-6033　東京都江東区豊洲３－３－３　豊洲センタービル

株式会社ＮＴＴデータ　第四公共事業本部　企画部　事業企画担当　内

HEASNET事務局　事務局長　菅野　好史

E-Mail: info@heasnet.jp