

「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

平成 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]

〒105-0003

東京都港区西新橋2-14-1 興和西新橋ビルB棟

株式会社NTTPCコミュニケーションズ SC本部 第2SC部 内

HEASNET事務局 事務局長 関根 秀俊

E-Mail: sekine@nttpc.co.jp