

## 医療系オープンイノベーションプログラム退会届

令和 年 月 日

岡山大学病院新医療研究開発センター長 殿

申請者 機関等名

代表者名

オープンイノベーションプログラム会員規約第8条によりプログラムへの退会を届け出いたします。

入会者	所属	
	役職	
	氏名	
	連絡先	電話：
E-mail：		
会員許可期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
退会日	令和 年 月 日	
退会理由		
備考		