

医療系オープンイノベーションプログラム (BIZEN プログラム)  
退会届

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

医療系オープンイノベーションプログラム (BIZEN 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	年 月 日 ~ 年 月 日	
退会日	年 月 日	
退会理由		
備考		