

医療系オープンイノベーションプログラム退会届

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

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	年 月 日～ 年 月 日	
退会日	年 月 日	
退会理由		
備考		