災害による会費免除申請書

申請日　（西暦）　　　　年　　　月　　　日

　会費等納入規程第１２条第２項により、公益社団法人日本診療放射線技師会会費免除の申請をいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者会員番号 |  | |
| 申 請 者 氏 名 | ㊞ | |
| 連　　絡　　先 | 〒　　　　　－  都道  府県  電話　　　　　（　　　　　　　　　） | |
| 会費免除申請理由 |  | |
| 被災の程度 |  |
| 罹災証明書の有無 | 有 　・　 無 | |
| 申立書の有無 | 有 　・　 無 | |

* 免除の対象となるのは、毎年度の会費を納入期限までに納めている会員に限ります。また、申請時に当年度の会費が納入されている必要があります。
* 本申請は世帯主が対象となります。世帯主ではないが、主として生計を営んでいる場合、世帯主の所得証明と申立書が必要となります。
* 刊行物は要請のない限り、本会に申し出ている連絡先へ送付されます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務処理欄 | | |
| 受付欄 | 会費入金確認欄 | システム変更確認欄 |