第12の3号様式（規程第11条関係）

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11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　　（　　） メールアドレス
会費免除申請理由	

※　本申請書に罹災証明書の写し（取得まで時間を要する場合は被災状況のわかる写真）を添えて提出してください。なお、罹災証明書の世帯主と同居し生計を一にしている場合は住民票等を合わせて提出してください。

※　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。

※　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