申請日（ 年 月 日）

災害被災者の会費免除申請書

１ 申請者について

①氏名

②会員番号

③自宅住所 〒

被災時と現在の住所が異なる場合には、以下に被災時の住所を記入してください。

※自宅住所 〒

④勤務（所属）先名

⑤勤務先住所 〒

⑥連絡方法 電話番号 自宅・携帯 職場

メールアドレス

２ 被災状況について

以下に、災害救助法の適用を受けた災害名、被災した時期、被害の概要、現在の状況（復旧状況）を記入してください。

スペースが足りない場合には、別紙（A４版 1 枚以内）で提出して頂いても結構です。

　　・災害救助法の適用を受けた災害名【　　　　　　　　　　　　　　】

　　・被災した時期（　　　年　　　月　　　日）

　　・被害の概要

　　・現在の状況（復旧状況）

３ 当該年度の年会費の納入状況

※該当するものの番号を( )に記入してください。

選択肢 ①未納である ②既納（既に納入している）

回答欄　（　 ）

４ 免除した会費の扱いについて

上記の３で「②既納」を選択された場合には、来年度の会費に振替をいたします。

なお、年度末（3 月 31日）をもって本会を退会される方には返金いたしますので、下記の事項について記入してください。

返金希望者の記入事項

①銀行名

②支店名

③預金の種別 （ ） 普通、当座のいずれかを記入してください。

口座番号

口座名義

口座名義 フリガナ

本会使用欄 (申請者は記入しないでください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 事務対応 | 事務処理日 |
|  | 免除振替返金 |  |