

別記様式（第4条関係）

申請年月日 年 月 日

会 費 減 免 申 請 書

公益財団法人予防医学事業中央会

理事長 様

支 部 名

代表者名 印

年度予防医学事業中央会会費（事業割会費）の減免を以下のとおり申請します。

- 1 希望する減免期間 年度
(複数年度の場合 年度 ～ 年度 の 年間)
- 2 希望する減免率 %
- 3 減免を希望する理由（別紙可）
- 4 添付資料（添付する資料名）