**様式第２号**

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本労働安全衛生コンサルタント会

会　　長　　　　　　　　　　　　　　殿

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**会費免除の申請について**

私は，下記により会費免除の要件に該当すると思われますので，会費規程第８条第１項の規定に基づき，会費免除を申請します。

記

１　生　年　月　日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　入会年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　登　録　番　号