**会費免除申請書**

（送信先：会計担当　矢野智美宛　Fax：06-6364-4800）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  一水会幹事長　　金　井　美智子　殿  私は、下記の事由により、令和２年度の一水会会費の免除を申請いたします。 | |
| ふりがな  氏　名 | 登録番号（　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  （修習期：　　　期） |
| 事務所・  勤務先名 |  |
| 事務所・  勤務先所在地 | 〒　　　　－  電話　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail: |
| 免除申請事由 | 一水会会則第５条の２の運用準則　第１項（　　）に該当するため。  <https://www.issuikai.net/wordpress/wp-content/uploads/2018/09/391759a4158f01ce544b61bb9c634c14.pdf>  【免除申請事由】※以下、具体的にお書きください。 |