（定款第８条関係）

**公益社団法人青森県診療放射線技師会**

**賛助会員　退会届（法人用）**

　下記の理由により、公益社団法人青森県診療放射線技師会を退会しますので、ここに申請いたします。

（ 申請日 ）　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ①　退会年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ②　ご担当者名 |  |
| ③　退会理由 |  |
| ④　会費の納入状況当該年度まで | 納入済み　　　　未納 |
| ※公益社団法人青森県診療放射線技師会定款細則第３条により、  　　　退会時に当該年度までの会費は完納してください。 | |
| ⑤　本会データ処理欄 | 処理年月日　　　年　　　月　　　日  担当　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ⑥　備考 |  |

公益社団法人青森県診療放射線技師会　会長　殿

　法人名

（ 太枠をご記入ください ）

上記、退会届により当該年度までの会費の完納を確認したので、公益社団法人青森県診療放射線技師会定款第８条により、退会を承認する。

退会承認日　　　　　　年　　　月　　　日

公益社団法人青森県診療放射線技師会

会長　　　　　　　　　　　　　㊞