（定款第８条関係）

**公益社団法人青森県診療放射線技師会　退会届**

　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。

令和　　年　　月　　　日

会員番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| ①　退会年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ②　退会理由 |  |
| ③　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。 |
| ④　青森県診療放射線技師会データ処理 | 処理年月日　　　　　　年　　　月　　　日担当　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ⑤　備考 | * 日本診療放射線技師会も退会します

(チェックを入れた場合は日本診療放射線技師会の退会届は不要です。) |

公益社団法人　青森県診療放射線技師会　会長　殿

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　　　㊞

（日放技定款第10条　入退会等に関する規程第5条）

**公益社団法人日本診療放射線技師会　退会届**

　下記の理由により、公益社団法人　日本診療放射線技師会のみ退会しますので、ここに申請いたします。

令和　　年　　月　　　日

会員番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| ①　退会年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ②　退会理由 |  |
| ③　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　日本診療放射線技師会入退会等に関する規程第5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。 |
| ④　青森県診療放射線技師会データ処理 | 処理年月日　　　年　　　月　　　日担当　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ⑤　備考 |  |

公益社団法人　青森県診療放射線技師会　会長　殿

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　日本診療放射線技師会定款第10条及び入退会等に関する規程第5条により、退会の手続きを行います。退会承認は公益社団法人日本診療放射線技師会が行います。

退会手続き日　　　　年　　月　　日

公益社団法人　青森県診療放射線技師会会長　　　㊞