

年会費免除申請書

平成 年 月 日

伊豆にらやまカントリークラブ 御中

申請者 住所 〒
氏 名
会員番号

下記理由により 年度の年会費免除を申請します。

記

1. 病気や体力的理由で一年を通じプレーする事ができない。
※医師診断書または通院が証明できる物(領収証等)を添付する。
(コピーでも可)尚、毎年申請が必要となります。
2. 遠隔地にて年間を通じプレーできない。
※住民票・保険証等の住所が分かる書類または会社の辞令書を添付する。
毎年申請が必要となります。
3. 本人死亡の場合 除籍謄本を添付する。
申請書は今回の申請で更新は必要ございません。
4. 75歳以上で体力的な理由により年間を通じてプレーできない。
申請書は今回の申請で自動更新いたします。

以上