日本医師会会員種別「A②会員(B)､A②会員(C)」からの除外申請書

　私は、日本医師会会費賦課徴収規程第2条別表中「A②会員(B)又は､A②会員(C)」の会員に該当いたします。

　しかしながら、下記の理由によりA②会員(B)又は､A②会員(C)から除外されたく、同別表中「B会員又はC会員としての日本医師会医師賠償責任保険加入の除外を申請した会員」を適用されますよう、貴職から日本医師会長に申請いただきたくお願い申し上げます。

記

理由（該当する番号を○で囲んで下さい）

（１）臨床業務に従事していない

（２）その他（民間保険会社の医師賠償責任保険に加入しているなど具体的に書いて下さい）

　　　　　　　　　「

」

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　福島県医師会

会長　様

所属　　郡山医師会

会員氏名