

様式① 会費減免等申出書（疾病又は傷害）

年 月 日

司法書士会会長 殿

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

会費減免等の申し出

山形県司法書士会会費減免規程第2条1項に基づき、下記の事由により、

- 会費の
- 減額
  - 延納 の措置を申し出ます。
  - 免除

■期間 \_\_\_\_\_ ヶ月分（ 年 月 ～ 年 月）

■疾病又は傷害の名称

■疾病又は傷害の状況

- 上記期間中の納付済みの会費についての還付を
- 希望する
  - 希望しない

---

休業届

私は上記の期間、司法書士業務を休業いたします。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

様式② 会費減免等申出書（被災）

年 月 日

司法書士会会長 殿

登 録 番 号 \_\_\_\_\_

氏名又は法人名 \_\_\_\_\_ 印

会費減免等の申し出

山形県司法書士会会費減免規程第2条2項に基づき、下記の事由により、

- 減額  
会費の  延納 の措置を申し出ます。  
 免除

■期間 \_\_\_\_\_ヶ月分（ 年 月 ～ 年 月）

■被災した年月日 \_\_\_\_\_年 月 日

■被災の原因

■被災の状況

- 上記期間中の納付済みの会費についての還付を  希望する  
 希望しない

様式③ 会費免除申出書（出産）

年 月 日

司法書士会会長 殿

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

会費免除の申し出

山形県司法書士会会費減免規程第2条3項に基づき、会費の免除の措置を申し出ます。

■期間 \_\_\_\_\_ヶ月分（ 年 月 ～ 年 月）

■出産（予定）日 \_\_\_\_\_年 月 日

■多胎妊娠 （有・無）

■上記期間中の納付済みの会費についての還付を  希望する  
 希望しない

様式④ 会費免除申出書（育児）

年 月 日

司法書士会会長 殿

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

会費免除の申し出

山形県司法書士会会費減免規程第2条3項に基づき、会費の免除の措置を申し出ます。

■期間 \_\_\_\_\_ヶ月分（ 年 月 ～ 年 月）

■子の氏名及び出生日 氏 名 \_\_\_\_\_

出生日 \_\_\_\_\_年 月 日

■多胎妊娠  有  
 無

■上記期間中の納付済みの会費についての還付を  希望する  
 希望しない