

# 助成申請書

公益社団法人東京都眼科医会  
会長 福下 公子 殿

男女共同参画推進事業への助成を領収書添付の上、下記のとおり申請致します。

## 記

事業名			
開催日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
会場			
申請金額	円 ( 内訳: 子供 人 大人 人)		
申込者名			
所属地区	地区	勤務先名	
連絡先	TEL	FAX	
	銀行 支店 ( 普通・当座 )		
	口座No. _____		
	口座名義		

20 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印