

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

全国規模学会への助成を下記のとおり申請致します。

記

学 会 名	
主 催 名 及 び 所 属	
開 催 日 時	年 月 日 () ~ 月 日 ()
開 催 場 所	
同 住 所	
実務責任者名	
同 連 絡 先	TEL FAX
参 加 費	
予 定 出 席 数	名
入 金 方 法	_____銀行_____支店 (普通・当座) 口座番号_____ 口座名義_____

年 月 日

開催責任者署名_____®