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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊添付資料…予算書

年　　月　　日

開催責任者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞