

沖放技様式第 1 1 号－ 3

一般社団法人 沖縄県放射線技師会
福祉向上事業給付金申請書

一般社団法人 沖縄県放射線技師会会長 殿

平成 年 月 日

私は、本会の福祉向上に関する事業の給付を申請します。

会員番号 ()

(フリガナ)

氏 名

印

理 由

.....
領収書

平成 年 月 日

一般社団法人 沖縄県放射線技師会会長 殿

福祉向上事業給付金として、下記の金額を領収しました。

福祉向上に関する事業給付金..... 円

氏 名

印
