

沖放技様式第11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

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

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
