

支部活動援助費事業報告書

年 月 日

松本歯科大学校友会長
矢ヶ崎 雅 殿

_____ 支部

_____ 支部長 _____ 印

事業の名称			
会場	住所 名称	電話	
開催日時	年 月 日 (曜日)	時 分 ~	時 分
出席人数			
総援助額	円		
援助費振込先	銀行		支店
	種目	口座番号	
	口座名義		
事業の概要	記載者氏名 _____ 印		

(注1) 当該支部の監事による監査を経た決算報告書・領収書を添付すること

(注2) 事業終了後2ヶ月以内に提出すること

※受付 年 月 日 (事務局)
 ※承認 年 月 日 (第 回理事会)
 ※報告 年 月 日 (第 回総会)
 ※は記入しないでください