

【様式第6号】

常磐大学同窓会 必要経費補助申請書

年 月 日

常磐大学同窓会 会長 殿

支 部 名	_____	
	(支部設立承認 第 _____ 号)	
住 所	都道 府県	市区 郡
支 部 長 名	_____ 印	
支 部 長 連 絡 先	TEL	- - _____
	FAX	- - _____
	携帯	- - _____
	e-mail	_____ @ _____

常磐大学同窓会支部細則第9条第1項の規定により、 _____ 年度の支部運営に係る必要経費の補助を受けたく、別紙のとおり、 _____ 年度予算を添付の上、申請いたします。

以 上