年　　　月　　　日

横浜市立大学医学会

会長　　益田　宗孝　先生

部署名・代表者名

20\*\*年度医学会予備費の交付について（申請）

20\*\*年度医学会予備費の交付について、下記のように申請いたします。

記

1．交付希望額

2．目的