

(支部・様式 2-1)

支部設立申請書

年 月 日

北海道医療大学薬学部同窓会

会長 殿

支部名

代表者 (印)

(事務担当者)

次の書類を添え 支部の設立を申請いたしますのでご承認をお願いいたします。

- 添付書類 (1)発起人氏名
(2)支部会員名簿
(3)支部会則(案)
(4)事業計画(案)
(5)役員名簿(案)(支部長・事務担当者は連絡先記載)
(3)(4)(5)は設立援助金申請時で可

(送付先：〒061-0293 北海道石狩郡当別町金沢 1757
北海道医療大学薬学部同窓会事務局)

<本部記入欄>

本部事務局受理： 年 月 日
会長承認： 年 月 日
支部報告： 年 月 日