令和　　年　　月　　日

四国歯学会会長　殿

所　属

氏　名　　　　　　　　　印

記念メダル・楯払い出しについて（依頼）

１．使用目的

２．贈与される者（氏名・所属・職位など）

３．使用予定日（年月日）

４．贈与が行われる場所（都市名・国名など）

上記理由のために、メダルの払出を　　　　　　　個　お願いいたします。

楯の払出を　　　　　　　　　個

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会記入欄（承認印） | | | | | |
| 会長 | 学術 | 編集 | 会計 | 庶務 | HP･広報 |
|  |  |  |  |  |  |