

## 社団法人 長崎県理学療法士会 報償費精算表

会計区分		特別 ・ 一般		担当 部局	名称					
日時	平成	年	月	日	時	分	場所	種別	会議 作業 当日運営	
受取日	氏名			金額	領収印	受取日	氏名		金額	領収印
合計金額						担当理事 委員長 部長 地区代表		印		