

【独立行政法人福祉医療機構】

平成24年度第3四半期における公益法人等への会費支出の状況

| | 交付先法人名称 | 名目・趣旨 | 交付額 (単位:円) | 支出先法人が定める 会費一口当たりの 金額、もしくは最 低限の金額 (単位:円) | 交付日等 (支出決定日) | 支出の理由等 |
|---|---------|-------|---------------|--|-----------------|--------|
| 1 | 該当なし | | | | | |
| | | | | | | |
| | 合計 | | 0 | | | |