

【独立行政法人福祉医療機構】

平成24年度第4四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<br>(単位:円) | 支出先法人が定める<br>会費一口当たりの<br>金額、もしくは最<br>低限の金額<br>(単位:円) | 交付日等<br>(支出決定日) | 支出の理由等 |
|---|---------|-------|---------------|--|-----------------|--------|
| 1 | 該 当 な し |       |               |  |                 |        |
|   |         |       |               |  |                 |        |
|   | 合計      |       | 0             |  |                 |        |