



Apurahan maksatuspyyntö

KOHDE JA AJANKOHTA

Apurahan saaja	
Kotiosoite	
Henkilötunnus	
Pankkiyhteys IBAN	
Verotuskunta	
Matkakulut yhteensä €	

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Myönnetty apuraha €

Maksetaan kuitteja vastaan €

Palautusosoite

toimisto@gastroenterologiyhdistys.fi

Tiedustelut

Gastroenterologiyhdistyksen toimisto

Anne Ylijoki

puh. 050 357 7065

toimisto@gastroenterologiyhdistys.fi