# Matka-apurahan maksu

|  |  |
| --- | --- |
| Apurahan saaja |  |
| Kotiosoite |  |
| Henkilötunnus |  |
| Pankkiyhteys IBAN |  |
| Verotuskunta |  |
| Matkakulut yhteensä € |  |

Päiväys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liitä alkuperäiset kuitit mukaan

Palautusosoite:

Suomen Gastrokirurgit ry

c/o Duodecim

PL 713

00101 HELSINKI

tai (skannattuna): toimisto@gastrokirurgit.fi

Tiedustelut: Tarja Junttila, p. 050 509 6765, tarja.junttila@duodecim.fi