No. 2024-협회비

영 수 증

호매실장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금삼백육십만원정 (₩ 3,600,000)

내 역	금 액
2024년도 협회비 (1월~12월)	3,600,000
합계	3,600,000

상기 금액을 정히 영수함

2024년 8월 26일

취급자인

소 재 지 : 수원시 권선구 서수원로 130 누림센터 105호

전화번호 : 031)292-0795

사업자등록번호 : 134-82-08053

경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다