

영 수 증

부천시장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금삼십칠만원정 (₩ 370,000)



| 내역 | 금액 |
|-----------------|---------|
| 2024년도 관장연수 참가비 | 370,000 |
| | |
| 합계 | 370,000 |

상기 금액을 정히 영수함

2024년 4월 25일

취급자인

소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130

누림센터 105호

전화번호 : 031)292-0795

사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회



※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다