

영 수 증

용인시치매인장애인복지관 귀하

금액 : 일금일백팔십만원정 (₩ 1,800,000)



내역	금액
2024년도 협회비 (1월~6월)	1,800,000
합계	1,800,000

상기 금액을 정히 영수함

2024년 7월 8일

취급자인

소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130

누림센터 105호

전화번호 : 031)292-0795

사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회



※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다