

영 수 증

호매실장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금일백일십구만원정 (₩ 1,190,000)



| 내역 | 금액 |
|-------------------------|-----------|
| 2024년도 사무국장 해외연수 참가비 | 1,190,000 |
| 합계 | 1,190,000 |

상기 금액을 정히 영수함

2024년 2월 16일



취급자인
소 재 지 : 수원시 권선구 서수원로 130
누림센터 105호
전화번호 : 031)292-0795
사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다