

영 수 증

호매실장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금육만원정 (₩ 60,000)



내역	금액
2024년도 문화예술담당자 심화교육 참가비 (조재현, 오서원)	60,000
합계	60,000

상기 금액을 정히 영수함

2023년 9월 20일

취급자인



소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130
누림센터 105호
전화번호 : 031)292-0795
사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다