

## 영 수 증

호매실장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금팔십칠만원정 (₩ 870,000)

내역	금액
2023년도 종사자 해외연수 참가비	870,000
합계	870,000

상기 금액을 정히 영수함

2023년 10월 31일

취급자인

소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130 누림센터 105호

전화번호 : 031 )292-0795

사업자등록번호 : 134-82-08053

경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다