

영 수 증

용인시수지장애인복지관 귀하

금액 : 일금삼만원정 (₩ 30,000)

| 내역                          | 금액     |
|-----------------------------|--------|
| 2024년도 치료사<br>심화교육 참가비(전기석) | 30,000 |
| 합계                          | 30,000 |

상기 금액을 정히 영수함

2024년 9월 20일

취급자인



소재지 : 수원시 권선구 서수원로 120  
누리센터 105호  
전화번호 : 031 )292-0795  
사업자등록번호 : 134-82-08053



경기도장애인복지관협회

※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다