

# 領 収 書

金 額 \_\_\_\_\_

内 容

豊中市障害者青年教室事業講師謝礼金として、上記の金額を領収しました。  
ただし、所得税 \_\_\_\_\_ %を含む。(開催日： \_\_\_\_\_ )

年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 様

住所

名前

㊞

# 領 収 書

金 額 \_\_\_\_\_

内 容

豊中市障害者青年教室事業講師謝礼金として、上記の金額を領収しました。  
ただし、所得税 \_\_\_\_\_ %を含む。(開催日： \_\_\_\_\_ )

年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 様

住所

名前

㊞