

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



領收書

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

