様式第５号

|  |
| --- |
| **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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |