

領 収 証

金額 _____ 円

上記正に領収いたしました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

さがみはら介護支援専門員の会 殿

領 収 証

金額 _____ 円

上記正に領収いたしました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

さがみはら介護支援専門員の会 殿

領 収 証

金額 _____ 円

上記正に領収いたしました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

さがみはら介護支援専門員の会 殿