

영 수 증

호매실장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금 삼만원정 (₩ 30,000)

내역	금액
2026년도 종사자 역량강화 아르누보 아카데미 심화교육	30,000
합계	30,000

상기 금액을 정히 영수함

2026년 3월 6일

취급자인



소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130
누림센터 105호
전화번호 : 031)292-0795
사업자등록번호 : 134-82-08053

경기도장애인복지관협회



※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다