

영 수 증

파주시장애인종합복지관 귀하

금액 : 일금 삼십만원정 (₩ 300,000)

내역	금액
2026년도 협회비(9월)	300,000
합계	300,000

상기 금액을 정히 영수함

2026년 9월 3일

취급자인

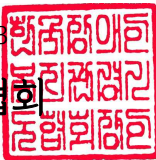


소재지 : 수원시 권선구 서수원로 130 누림센터 105호

전화번호 : 031)292-0795

사업자등록번호 : 134-82-08053

경기도장애인복지관협회



※ 취급자인이 없는 것은 무효입니다