

やすぎファミリーサポートセンター利用料半額請求書

安来市母子会会長 藤原 初恵 様

(住所)

(氏名)

令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
までの間、 _____ のためにやすぎファミリーサポート
センターを利用しましたので、領収書（コピー）を添えて請求いたします。

----- 切り取り線 -----

やすぎファミリーサポートセンター利用料半額領収書

令和 年 月 日にやすぎファミリーサポートセンターを利用
した利用料の半額分を受領いたしました。

金 _____ 円

安来市母子会会長 藤原 初恵 様

令和 年 月 日

(住所)

(氏名)