

様式第1号（第3条、第4条）

領収証

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
日本医師事務作業補助研究会 御中

金 円

謝金として、上記の金額を領収しました。

（但し、源泉税として 円 お預かり）

住所

氏名 印
（直筆で署名した場合は押印を省略できます）

出張理由：（催事名・会議名を記載すること）

適 要： 第3条第1号 第3条第2号 第3条第3号 第4条
第5条（