

領 収 証

岩見沢歯科医師会 様

No. _____

★ ¥19,000-

内 訳

現 金

小切手

手 形

但 御飲食代として(税込)

令和6年5月30日 上記正に領収いたしました

収入印紙

俵

奥

博



岩見沢市3条西1丁目
TEL(0126)24-2355

消費税額等(%)