

領収書注文書

平成 年 月 日 ()

●施設名・送付先住所

施設名	[フリガナ]
担当者	[フリガナ]
	様
送付先住所	〒 □□□□-□□□□
	都・道 府・県
電話	— —

用紙名	金額	綴枚数	注文数	金額
領収書	420円	100	冊	円

※代金は現金書留にて下記の住所までお送り下さい。

入金を確認されしだい用紙を施設へ着払いにてお送りいたします。

※この様式も必ず現金と一緒に送付をお願いいたします。

連絡先

大阪府社会福祉協議会 施設福祉部

〒542-0065 大阪市中央区中寺1丁目1番54号

TEL:06-6762-9001 / FAX:06-6768-2426