

(スロー書式6)

期日： 平成 月 日

領 収 書

〇〇県エアロビック連盟 御中

【支払科目】： 運営スタッフ日当

NO	氏名	住所	支払金額	領収印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合 計				