

徳島県子ども会連合会 御中

運営費納入予定通知書

団 体 名 (市区町村子連名)	
(ふりがな) 代 表 者 名	(印)
住 所	〒 - 電話() -

平成 年度 徳島県子ども会連合会運営費納入予定として、次のとおり連絡いたします。

1. 申込日 平成 年 月 日

2. 加入予定人数 _____ 名

3. 運営費の予定金額

運営費 180 円 × _____ 人 = _____ 円

4. 領収書発行の有無

どちらかに✓してください。✓がない場合は領収書の発行はいたしません。

領収書の発行を希望します。

領収書の発行を希望しません。

以上