

横浜SSJ 事務局 御中

申込日

年 月 日

会議室使用申込書

使用日	年 月 日 ()
時間	時 分 ~ 時 分
目的	
所属 責任者氏名 電話番号	

領 収 書

年 月 日

殿

金額	
----	--

但し、会場使用料として 上記の金額を領収いたしました。

〒232-0022 横浜市南区高根町3-17-12 KSビル6階

特定非営利活動法人 横浜市精神障がい者就労支援事業会

【内訳】

税込金額 円

(内消費税10% 円)

TEL: 045-315-2622

登録番号: T5020005006374