

理事長	事務局長	科目	明細	No.

## 請求書

年 月 日

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・岩手  
理事長 殿

下記の金額を請求します

氏名 印

支払日	年 月 日
支払先	
品名	
金額	円
詳細	* 使用目的

## 受領書

年 月 日

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・岩手  
理事長 殿

上記の金額を受領しました

氏名 印