東武トップツアーズ株式会社　郡山支店行き
FAX：024－933－8260
担当：増子、戸賀澤

← 領収書をご希望される場合は、事前にFAXをお送りください。
大会当日ツアーデスクにてお渡し致します。

領収書作成依頼書（改定）

第51回公益社団法人日本精神保健福祉士協会全国大会
第14回日本精神保健福祉士学会学術集会

連絡先	
電話番号	
FAX番号	
ご担当者名	

宛先名	金　額	但し書き
（例）福島県立郡山病院	20，000円	参加費　2名分
	14，000円	懇親会費　2名分

通信欄

※領収書の作成を別々に希望される方は、詳しくご記入ください。