

令和元年 月 日

経費〈支払〉 報告書

事業名 : _____

委員会 : _____ 会計担当者 : _____ (印)

以下、領収書を添えて支払いの報告をいたします。

no.	月 / 日	項目	明細	領収書	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
合計					円

一般社団法人 関西インテリアプランナー協会
大阪府中央区安土町1丁目7-13トヤマビル本館9F
〒541-0052 TEL: 06-6266-5735 / FAX: 06-6266-5745