

領収書
Receipt

日付： 年 月 日

_____ 様

金額 ： ¥600.-

但し、ポールウォーキング体験教室参加費 及び
ポールレンタル料として上記まさに領収いたしました。

〒277-0885
柏市西原 7-5-2
柏の葉ポールウォーキングクラブ
代表理事 武 田 明 印
Tel： 04-7140-5457

領収書
Receipt

日付： 年 月 日

_____ 様

金額 ： ¥600.-

但し、ポールウォーキング体験教室参加費 及び
ポールレンタル料として上記まさに領収いたしました。

〒277-0885
柏市西原 7-5-2
柏の葉ポールウォーキングクラブ
代表理事 武 田 明 印
Tel： 04-7140-5457

領収書
Receipt

日付： 年 月 日

_____ 様

金額 ： ¥300.-

但し、ポールウォーキング体験教室参加費
として上記まさに領収いたしました。

〒277-0885
柏市西原 7-5-2
柏の葉ポールウォーキングクラブ
代表理事 武 田 明 印
Tel： 04-7140-5457

領収書
Receipt

日付： 年 月 日

_____ 様

金額 ： ¥300.-

但し、ポールウォーキング体験教室参加費
として上記まさに領収いたしました。

〒277-0885
柏市西原 7-5-2
柏の葉ポールウォーキングクラブ
代表理事 武 田 明 印
Tel： 04-7140-5457