

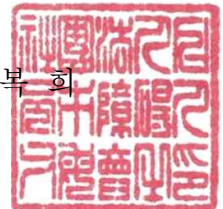
## 청구 및 계좌 입금의뢰서

- 주 소 : 서울특별시 동대문구 장한로26길37, 208호(장안동)
- 상 호 : (사단법인) 서울시장애인부모회
- 대표자 : 강복희
- 제 목 : 2019년도 2분기 사업비
- 금 액 : 825,000,000원

본 기관이 수령할 상기 금액을 e-나라도움으로 집행해주시기 바랍니다.

2019. 04. 18.

의뢰인 : (사단법인) 한국장애인부모회서울특별시지회장 강 복 희



서울시청 장애인자립지원과 귀중