

No.

現金お預かり証

様

年 月 日

560-0021
豊中市本町4-8-45
あい動物病院
Tel.Fax:06-6858-1525

¥10,000 -

但し、捕獲器保証金として上記の金額を正にお預かりいたしました。

現金お預かり証

様

年 月 日

560-0021
豊中市本町4-8-45
あい動物病院
Tel.Fax:06-6858-1525

¥10,000 -

但し、捕獲器保証金として上記の金額を正にお預かりいたしました。

上記に相違ないことをご確認いただきましたら下記にご住所とご署名をお願いいたします。

住所 :

電話番号 :

署名 :

(ダウンロード様式)