受領証

薬局開設者

○○株式会社　代表取締役　○○　○○様

金額50,000円

　但し、令和２年度佐賀県新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金として

　上記正に受領いたしました。

　　令和○年○月○日

　受領者　 氏名　 　　　　 　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　 住所

　　 所属薬局名