

추천서

성명 :

생년월일 :

파송단체 :

파송지역 :

위 사람은 _____단체(기관)에서 파송하였으며

다니엘기도회 사랑의헌금 수여 사유가 분명하기에 이에 추천합니다

2020. . .

선교단체(기관)장

(확인)