

明石市 産婦健康診査費請求書

以下のとおり産婦健康診査費用を請求いたします。

令和 年 月実施分

¥ _____

明石市長 様

年 月 日

実施医療機関 所在地

名称

代表者名

電話番号

明石市債権者登録に記載の指定口座への振り込みを依頼します。

見本

産婦健康診査費請求書

以下のとおり産婦健康診査費用を請求いたします。

①

① 実施年・月を記入

令和 5 年 10 月実施分

② 金額を記入

¥ ② 92,500 -

明石市長 様

③ 日付は記入不要

③ 年 月 日

④

④ 明石市で債権者登録している名称で記入

実施医療機関 所在地 ○○市○○町○○丁目—○

名称 △△△△△△△病院

代表者名 □□ □□

電話番号 — —

明石市債権者登録に記載の指定口座への振り込みを依頼します。