

妊婦歯科健康診査請求書

金 円也

ただし、 年 月分 妊婦歯科健康診査費として上記の金額を請求します。

(内訳)

件数(件)	単価(円)	金額(円)

年 月 日

(宛先) 静岡市長

所在地

医療機関名

代表者名

印

債権者番号										
口座振込先 金融機関	金融機関名		支店名							
	口座種別	普通・当座	口座番号							
(フリガナ)										
口座名義										