

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

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													