

妊婦健康診査請求書

金 円也

ただし、令和 年 月分 妊婦健康診査費として上記の金額を請求します。

(内訳)

区分	件数(件)	単価(円)	金額(円)	
妊婦健康診査	第3回		4,010	
	第5回		4,010	
	第6回		4,010	
	第7回		4,010	
	第8回		4,010	
	第9回		4,010	
	第10回		4,010	
	第11回		4,010	
	第12回		4,010	
	第13回		4,010	
	第14回		4,010	
	合計			

令和 年 月 日

富士宮市長様

所在地
助産所名
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			