

# 多胎妊婦健康診査請求書

金 円也

ただし、令和 年 月分 多胎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) |
|----------------------|-------|--------|--------|--------|
| 多胎<br>妊婦<br>健康<br>診査 | 初 回   |        | 4,010  |        |
|                      | 第 2 回 |        | 4,010  |        |
|                      | 第 3 回 |        | 4,010  |        |
|                      | 第 4 回 |        | 4,010  |        |
|                      | 第 5 回 |        | 4,010  |        |
| 合 計                  |       |        |        |        |

令和 年 月 日

富士宮市長

所在地

病院・診療所名

代表者名

|               |       |       |      |  |
|---------------|-------|-------|------|--|
| 債権者番号         |       |       |      |  |
| 口座振込先<br>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          |       |       |      |  |