

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 妊婦 健康 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 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				