

様式6

# 乳児（4か月児・10か月児）健康診査請求書

## 金 円也

ただし、乳児（4か月児・10か月児）健康診査費として上記の金額を請求します。

(内 訳)

\_\_\_\_\_ 月分

区 分	件 数	単 価 (税込)	金 額
4か月児健康診査費	件	6,446 円	円
10か月児健康診査費	件	6,446 円	円
合 計	件		円

令和 年 月 日

富士宮市長 様

医療機関所在地

名 称

管理者

口座振替先 金融機関名	金融機関名		口座種別	普通・当座・別段
	支店名		口座番号	
フリガナ				
口座名				