

妊婦健康診査請求書

助産所

金 円也

ただし、 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 1 0 回 | 4,010 | |
| | 第 1 1 回 | 4,010 | |
| | 第 1 2 回 | 4,010 | |
| | 第 1 3 回 | 4,010 | |
| | 第 1 4 回 | 4,010 | |
| | 第 1 5 回 | 4,010 | |
| | 第 1 6 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 | | | | |