請求書

令和　　　　年　　　　月分請求金額　　　　　　　　　　　円也

但し、妊婦歯科健診に要した費用として、実施報告書を添えて請求します。

（請求内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 単価（税込） | 人数 | 請求金額（税込・10％対象） |
| 妊婦歯科健診 | ３，４４０円 | 人 | 円 |
|  | 内10％対象　消費税※ | | 円  ※端数は切り捨て |

令和　　　年　　　月　　　日　　　　所在地

名称

医療機関の長　　　　　　　　　　　　　　　印

登録番号

白山市長あて

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振込  金融機関 | 銀行　　　　本店　口座番号　普・当  　　　　金庫　　　　支店　ﾌﾘｶﾞﾅ  　　　　農協　　　　支所　名義 |