

記載例

請 求 書

松山市長 野志 克仁 様

年 月 日

空けておいてください。

債権者番号 \_\_\_\_\_

住 所

松山市萱町6丁目30-5

医療法人 ○○医院

氏 名 理事長 松山 太郎

振込口座の情報をご記入ください。  
(第 号 には口座番号を記入してください。)

金融機関名	伊予 銀行 松山市役所	本店 支店
口座名義人	医療法人○○医院 理事長 松山 太郎	
普通預金・当座預金	第 1234567	号

下記の金額請求いたします。

金 額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円	内訳下記のとおり
¥ 合計金額をご記入ください。										

ただし 令和 年度 松山市風しん抗体検査委託料( 月分)

内訳)

H I 法 @ ▲, ▲▲▲ (消費税込み) × 3 件 = □, □□□ 円

E I A 法 @ ▼, ▼▼▼ (消費税込み) × 1 件 = ▼, ▼▼▼ 円

必ず、実施年度の委託料をご記入ください。

件数は、必ず連名簿と合わせてください。