

記載例

請 求 書

(宛先)
松山市長

空けておいてください。

債権者番号

住 所

年 月 日

松山市萱町6丁目30-5

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。)

医療法人 ○○医院

氏 名 理事長 松山 太郎

下記の金額請求いたします。

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

金 額

億

千

百

拾

万

千

百

拾

円

¥

合計金額をご記入ください。

内訳下記のとおり

ただし 令和 年度 松山市風しん抗体検査委託料(月分)

内訳)

受検月毎に、作成してください。

H I 法

@

(消費税込み)

×

件

=

円

E I A 法

@

(消費税込み)

×

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。