

記載例

請求書

松山市長 野志 克仁 様

令和 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

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。)

氏名 理事長 松山 太郎

先頭に¥マークをご記入ください。

金融機関名	伊予 銀行 松山市役所 <small>本店支店</small>
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 松山市肝炎ウイルス検査委託料(月分)

内訳)

B型+C型 (HBs抗原検査及びHCV抗体検査)	@	×	件	=	円
B型 (HBs抗原検査)	@	×	件	=	円
C型 (HCV抗体検査)	@	×	件	=	円
HCV核酸増幅検査	@	×	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。