請　求　書

金　　円也

内訳	在宅の方の意見書(新規)	件×5,000 円
	在宅の方の意見書(継続)	件×4,000 円
	施設入所者の意見書(新規)	件×4,000 円
	施設入所者の意見書(継続)	件×3,000 円
	上記消費税額	円

上記金額を，主治医意見書料として請求します。

平成　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

（あて先）
倉 吉 市 長

上記金額を，次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行　　支店
口 座 番 号	普通・当座 預金　　番号：
口座名義人	