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。

年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

（宛先）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					
	金融機関コード				店舗コード	
口座番号	普通・当座　預金	番号				
フリガナ						
氏名（名義）						