様式第４号（第９条関係）

妊婦歯科健康診査請求書

年　　月　　日

小山町長様

請求金額　　円也

（うち　　消費税額　　円）

　　年　　月分（　　月　　日～　　月　　日）の妊婦歯科健康診査費用として、上記の金額を請求します。

＜請求内訳＞

品　名	単価　Ⓐ	受診者件数Ⓑ	小計　Ⓐ×Ⓑ
妊婦歯科健康診査費用 委託料　単価　　円 （消費税及び地方消費税込み）	円	件	円
	消費税額 円	件	円
		合計	円

請　求　者　　医療機関所在地

医 療 機 関 名

代　　表　　者　　㊞

登　録　番　号

口座振替記入欄

金融機関	銀行 金庫 農協	口座	フリガナ									
			名義人 氏　名									
	本店 支店 支所 出張所		種　　類	口　座　番　号								
			1　普通 2　当座									