

上尾市長 畠山 稔 様

令和 年 月 日

市区町村番号

1	1	2	1	9	4
---	---	---	---	---	---

所在地

代表者氏名

印

電話番号

風しん対策 市区町村別請求書

医療機関・健診機関番号

医療機関・健診機関名称

請求年月 年 月分

支払請求金額	円
--------	---

		請求件数	単価 (税込)	金額 (税込)
抗体検査	①健診・HI法			
	②健診・EIA法			
	③HI法			
	④EIA法			
	⑤夜間休日・HI法			
	⑥夜間休日・EIA法			
	小計			
予防接種	通常 (MRワクチン)			
	通常 (単独ワクチン)		6,710	
	予診のみ			
	小計			
合計				

口座振替

信用金庫	支店	口座番号	(普通・当座)
銀行・組合	支所		
(フリガナ)			
口座名義			