

請 求 書

金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

荒尾市病院事業管理者 殿

上記金額を請求します。
ただし、内訳書のとおり

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

振 込 口 座	金融機関		銀行・金庫 農協・組合		支店・支所 出張所	
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号			
	名 義 人	フリガナ				
		名称				

内 訳 書

品	名	規格	数量	単位	単価	金額 (円)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合 計						
摘 要						

*内訳を添付する場合は、請求書と内訳書に割印をお願いします。

検収 報告	検収月日	検収場所	責任者	立会人
	月 日			

*太枠は記入しないでください。