

見本

妊婦健康診査費請求書

明石市長 様

下記のとおり健診費用を請求いたします。

(令和 7 年 4 月実施分)

¥ 51,600 -

空欄のままにしてください

年 月 日

明石市で債権者登録

している名称・印をお願いします

所在地及び名称

▲▲▲▲▲

■ ■ ■ ■ ■

代表者

● ● ● ● ●

押印は不要になりました。

