

見本

初回産科受診料請求書

明石市長 様

下記のとおり初回産科受診料請求書を請求いたします。

(令和 8 年 4 月実施分)

¥ 5,500 -

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・印でお願いします

所在地及び名称

▲▲▲▲▲

■ ■ ■ ■ ■

代表者

● ● ● ● ●

押印は不要になりました。