

請 求 書

一 金 71,540 円 也

ただし、平成 21 年 6 月分全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病
予防健診等検査費用として

内訳は、別紙請求明細書のとおり

上記のとおり請求いたします。

平成 年 月 日

請 求 者

熊本 一郎

全国健康保険協会茨城支部長

熊本 三郎

殿

振込金融機関名	口座種類	口座番号	口座名義人氏名
けん putt 銀行 中央支店	普通	1234567890	医療法人社団 けん putt ト病院 理事長 熊本 太 郎