

別記様式1

稲敷医師会長 殿

令和 5 年度在宅当番医制事業請求書

在宅当番医制運営事業委託契約書第2条に基づいて、下記のとおり請求いたします。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

算出根拠：当番日数 \_\_\_\_\_ × 40,000円

請求者 住 所 \_\_\_\_\_  
名 称 \_\_\_\_\_ 印  
電 話 \_\_\_\_\_

振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_  
支 店 \_\_\_\_\_  
預金種別 普通 当座 (○で囲んで下さい。)  
口座番号 \_\_\_\_\_  
(フリガナ) \_\_\_\_\_  
口座名義人 \_\_\_\_\_

