

請求書

千	百	十	万	千	百	十	円
			¥	9	8	8	0

ただし、令和5年度京丹後市後期高齢者歯科健康診査費用
令和5年10月実施分として、上記の金額を請求します。

金額の先頭には「¥」
マークを付けてくださ
い。

(内訳)

受診した人数①	単価（税込）②	合計金額①×②	消費税（10%内税）
2人	4,940円	9,880円	898円

(消費税は1人あたり449円)

令和5年11月6日

京丹後市長 様

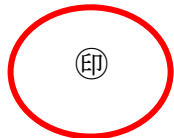
請求者

住所 京丹後市峰山町杉谷889番地

医療機関名 京丹後歯科医院

代表者名 院長 京丹後 太郎

登録番号 T000000000000000000



下記口座に振り込み願います。	
振込先金融機関 支店名	〇〇銀行 △△支店
預金種類	普通
口座番号	02468024
口座名義	京丹後 太郎

(受診券（原本）、問診票（市用）、健診票（市用）を添付し翌月10日までに市保険事
業へご提出ください。)

(裏面へ)

請求内訳書

	受診年月日	受診者氏名
1	令和5年10月20日	京丹後 花子
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		