

(記入例)
請求書

令和●年●月●日

下関市長 様

所在地 **下関市南部町1番1号**
医療機関名 **医療法人 下関医院**
代表者名 **理事長 下関 太郎**



代表者名は、医師会様ご提出の「委任状」と統一してください。

下関市国民健康保険特定健康診査における
尿中微量アルブミン検査業務委託料として次のとおり請求いたします。

※代表者印を押印してください。
※医師会様ご提出の「委任状」と同じ印にしてください。

【令和●年●月分】

内容	単価	件数	金額
尿中微量アルブミン検査業務	1,630	5	8,150
消費税			815
合計			8,965