|  |  |
| --- | --- |
| 決　定　金　額 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 円 | 常務理事 | 事務長 | 事務次長 | 係 |
|  |  |  |  |
| 計　算　の　基　礎 |
| 人分 |

実施報告書・支払証拠書と照合済

婦人科健診費用請求書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

但し、婦人科健診費用

人分

(実施に要した費用総額　　　　　　　　　　円)

上記のとおり請求いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所

事業主　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞