

情報提供に係る手数料請求書（令和 年度分）

請求日 令和 年 月 日

請求額	単価（税込）	×	件数 （年度分）	=	金額（税込）
	2,500 円		件		円

請求者	所在地 医療機関名 代表者名 （ゴム印可）				
振込先	金融機関名			銀行コード	
	支店名	本店		支店コード	
		支店			
	口座番号	普通・当座			
	フリガナ				
	口座名義人				

担当者氏名	
電話番号	

※請求書は請求内訳書と一緒に1年度分まとめて4月15日までに今治市へ提出してください。  
5月末までに手数料を一括してお支払いします。