請　求　書

No.

令和　　年　　月　　日

〒520-0846
滋賀県大津市富士見台16-1

独立行政法人
地域医療機能推進機構　滋賀病院　御中

業者名
住所

TEL
FAX

振込先

前月請求額	当月御入金額	調整・値引額	繰越額	当月御買上額	消費税額	当月合計(税込)	今回御請求額

メーカー名	品名・規格　　製品番号	定価	包装	数量	単価	金額
					小計	
					消費税	
					合計	