

支 払 方 法			金額							
振 替	現 金	小切手								
品 名		形状寸法	数量	単	価	金 額				

請求書

T

令和 年 月 日

課

桐生地域医療企業団 企業長 様

住 所

氏 名

印

検 収 月 日

検収者

立会人

領 収 書 号

表 記 金 額 領 収 しました

令和 年 月 日

桐生地域医療企業団

企業出納員 桐生厚生総合病院事務長

様

住 所

氏 名

印

印

収 印

入 紙