

請求書

件名										
金 額			円							
摘要										
年度	契約決議番号	所属名	支払番号							
債権者										
請 求 書	上記の金額を請求します。 平成 年 月 日		振込先口座							
	 印 		金 融 機関名							
			支店名							
			種別 (普通・当座・別段)							
			口座番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
			口座名義							
	地方独立行政法人 広島市立病院機構 理事長 様									

本部事務局