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。　令和　年　月　日 印 地方独立行政法人　広島市立病院機構　理事長　様	振込先口座 金　融 機関名 支店名 種別 （普通・当座・別段） 口座番号 口座名義

本部事務局