請　求　書

墨田区長　　様

金　　　　　　　　　　　円

うち取引に係る消費税

及び地方消費税の額　　　　円

　障害者総合支援法の医師意見書作成料等については、上記のとおり請求します。

　　年　　月　　日

医療機関名

代表者名

住所

連絡先