年　　月　　日

請　　求　　書

公益社団法人三重県獣医師会　御中

下記のとおりご請求申し上げますので、送金して下さい。

金　　　　　　　　　　円

但し、

病院名

印

**－送金先－**

銀 行 名：　　　　　　　銀行

支 店 名：　　　　　　　支店

口座番号：　当座・普通　　№

名 義：

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ：