

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

一送金先一

銀行名： 銀行
支店名： 支店
口座番号： 当座・普通 No. _____
名 義：
フリガナ：