

受理日付印

請求書

中四国140

令和 年 月 日

保 險 事 務 所 様

# プライムソフト

品名 殼構造肩義手裝飾用

金額 ¥95,718 —

上記金額を請求いたします。

TEL 080-8888-9999

FAX 080-8888-9999

振込先

当座

口座名義

氏名	プライム 太郎	様分	No. 2021000001
----	---------	----	----------------

住所	〒770-0012 徳島県 徳島市 北佐古二番町			法 別	国保
	電話番号： 性別：男				
生年月日：令和 4 年 11 月 11 日		被保険者名：			

品 名 ・ 仕 様

数量(個)      単価(円)      価格(円)

[illegible]

国保	95,718
自己負担	

合 計	90,300円
6.00 %調整額	5,418円
総 合 計	95,718円

検査(確認)済み	令和      年      月      日	
----------	-------------------------	--

令和

年

月

8

受理日付印

**請求書(控)**

## プライムソフト

保險事務所 様

上記金額を請求いたします。

口座名義

氏名	プライム 太郎			様分	No. 2021000001
住所	〒770-0012 徳島県 徳島市 北佐古二番町				法 別
	電話番号： 性別：男				
生年月日：令和 4 年 11 月 11 日			被保険者名：		

[illegible]

国保	95,718
自己負担	

合 計	90,300円
6.00 %調整額	5,418円
総 合 計	95,718円

検査(確認)済み	令和      年      月      日	
----------	-------------------------	--