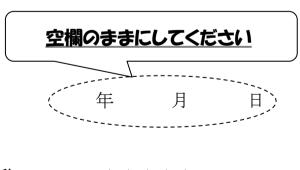
妊婦健康診查費請求書

明石市長 様

下記のとおり健診費用を請求いたします。

(令和 2 年 4 月実施分)

¥ 51,600 -



所在地及び名称

代表者



