

領 収 証

様

保険種類：自費

¥ 4.000

インフルエンザ予防接種料金として
上記正に領収致しました

内訳

税率10%対象 ¥4000
(内 消費税 ¥363)

〒267-0067
千葉県緑区あすみが丘東4-1-1
医療法人社団慶禄会 吉原クリニック
吉原 慶 印
電話043-205-0201
登録番号:T8040005021856

- * 領収証の再発行はいたしかねますので大切に保管して下さい。
- * 記載事項を訂正したもの、印がないものは無効です。

インフルエンザ 吉原クリニック 右・左 ml (母子手帳用)

領 収 証

様

保険種類：自費

¥ 4.000

インフルエンザ予防接種料金として
上記正に領収致しました

内訳

税率10%対象 ¥4000
(内 消費税 ¥363)

〒267-0067
千葉県緑区あすみが丘東4-1-1
医療法人社団慶禄会 吉原クリニック
吉原 慶 印
電話043-205-0201
登録番号:T8040005021856

- * 領収証の再発行はいたしかねますので大切に保管して下さい。
- * 記載事項を訂正したもの、印がないものは無効です。

インフルエンザ 吉原クリニック 右・左 ml (母子手帳用)

領 収 証

様

保険種類：自費

¥ 4.000

インフルエンザ予防接種料金として
上記正に領収致しました

内訳

税率10%対象 ¥4000
(内 消費税 ¥363)

〒267-0067
千葉県緑区あすみが丘東4-1-1
医療法人社団慶禄会 吉原クリニック
吉原 慶 印
電話043-205-0201
登録番号:T8040005021856

- * 領収証の再発行はいたしかねますので大切に保管して下さい。
- * 記載事項を訂正したもの、印がないものは無効です。

インフルエンザ 吉原クリニック 右・左 ml (母子手帳用)

領 収 証

様

保険種類：自費

¥ 4.000

インフルエンザ予防接種料金として
上記正に領収致しました

内訳

税率10%対象 ¥4000
(内 消費税 ¥363)

〒267-0067
千葉県緑区あすみが丘東4-1-1
医療法人社団慶禄会 吉原クリニック
吉原 慶 印
電話043-205-0201
登録番号:T8040005021856

- * 領収証の再発行はいたしかねますので大切に保管して下さい。
- * 記載事項を訂正したもの、印がないものは無効です。

インフルエンザ 吉原クリニック 右・左 ml (母子手帳用)