

(様式3)

平成 年 月 日

様

財団法人 兵庫県健康財団
総務部長 渡辺 裕

請 求 書

健康増進プログラム指導資料の料金は、下記のとおりですので、納入期日までに健康財団指定口座に納付いただきますようお願いいたします。

なお、納付に要する経費(振り込み手数料)はご負担いただきますようお願いいたします。

記

1 料 金 _____ 円

〈内 訳〉

品 目	数 量	料 金
	部	円
	部	円
	部	円
消費税		円
合 計		円

2 納入期日 平成 年 月 日()

3 振込先 (口座名) 財団法人兵庫県健康財団
三井住友銀行 兵庫支店 普通口座 1301426
みなと銀行 湊川支店 普通口座 1520419
※みなと銀行は、7/17以降「兵庫支店」に変更します。

【担当】
財団法人兵庫県健康財団健康指導部
松本、坂東
〒652-0032
神戸市兵庫区荒田町丁目2丁目1-29
TEL 078-512-5075