

請求書

2024年6月1日

薬剤師会薬局 様

佐倉市表町4-7-19

一般社団法人

印旛郡市薬剤師会

会長 田中 茂雄

TEL 043-483-5810

FAX 043-483-6030

yakuinba@violine.ocn.ne.jp



(事業者登録番号:T2-0400-0500-7638)

地域における夜間・休日の調剤及び在宅業務の対応状況等の薬局情報の公表のためのホームページ掲載につきまして、下記の通り、事務手数料をご請求申し上げます。

(単位 円)

店舗名	初期手数料	年間手数料	合計
薬剤師会薬局	11,000	39,600	50,600
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
(内消費税 10%)			4,600
合計			50,600

<振込口座> 京葉銀行 栄支店 普通預金 4527201
一般社団法人 印旛郡市薬剤師会

※請求後、翌月末までにお支払ください。