

No.

御見積書

1944年5月7日

小郡三井医師会

御 中

下記のとおり御見積申し上げます。

納入期日

御見積有効期限 年 月 日

納入場所

御支払方法

税込金額 ￥

税率
13%
9%
6%
0%

消費稅額

%	¥
---	---

担当



※ 税別金



小郡三井医師会

休日診療
センター

A案



小郡三井医師会

休日診療
センター

B案