**[A blue background with white text

Description automatically generated](https://jp.smartsheet.com/try-it?trp=78028&utm_language=JP&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Medical+Invoice-word-78028-jp&lpa=ic+Medical+Invoice+word+78028+jp)**

**医療請求書テンプレート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **自社のロゴ** |  | 医療請求書 | | |
| 組織/団体名 |  |  | | **請求日** |
| 123 Main Street |  |  | |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  | | **請求書番号** |
| (321) 456-7890 |  |  | |  |
| メール アドレス |  |  | | **期日** |
|  |  |  | |  |
| **請求先** |  |  | | **支払金額** |
| 宛先: 名前/部門 |  |  | |  |
| 組織/団体名 |  |  |  | |
| 123 Main Street |  |  |  | |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |  | |
| (321) 456-7890 |  |  |  | |
| メール アドレス |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **説明** | **合計** |
|  |  |
| **小計** |  |
| **その他** |  |
| **合計** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支払い送金先** |  | **契約条件** |
| 宛先: 名前/部門 |  | • 請求書受領から \_\_\_\_\_\_ 日以内に支払いを送金します。 |
| 組織/団体名 |  | **•** 請求書の遅延には、1 日あたり \_\_\_\_\_\_% の料金が適用されます。 |
| 123 Main Street |  |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| よろしくお願いいたします | | | |
|  |  |  |  |
| *この請求書に関するご質問は、下記までお問い合わせください* | | | |
| 名前、(321) 456-7890、メール アドレス | | | |
| www.yourwebaddress.com | | | |

|  |
| --- |
| **– 免責条項 –**  Smartsheet がこの Web サイトに掲載している記事、テンプレート、または情報などは、あくまで参考としてご利用ください。Smartsheet は、情報の最新性および正確性の確保に努めますが、本 Web サイトまたは本 Web サイトに含まれる情報、記事、テンプレート、あるいは関連グラフィックに関する完全性、正確性、信頼性、適合性、または利用可能性について、明示または黙示のいかなる表明または保証も行いません。かかる情報に依拠して生じたいかなる結果についても Smartsheet は一切責任を負いませんので、各自の責任と判断のもとにご利用ください。 |