

2022 年 6 月 29 日

治療費お振り込みのお願い

齋間 真由美 様

ご署名いただきました治療計画書に記載の通り、
治療費 金 330,000 円(税込)を、2022 年 7 月 20 日(水)に入金が
確認できますよう、下記口座へのお振り込みをお願いいたします。

医療法人中道会 パリムデンタルクリニック
院長 大前太美雄

三井住友銀行 豊中支店 普通 6964818

口座名義人 イ) チュウドウカイ

(もしくは、イリョウハウジンチュウドウカイ でも可)

振込手数料は患者さまにてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。