

2023 年 5 月 9 日

菊池 努 様

お振り込みのお願い

治療計画書に記載の通り、処置費用 金 528,000 円(税込)を

2023 年 5 月 19 日(金)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

関西みらい銀行 豊中支店 普通 1 0 1 4 5 7 1

口座名義人 イ) チュウドウカイ

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。