

マスク購入申込書

医療法人社団 民政会
愛里病院 院長 殿

令和 年 月 日

感染症対策の為にマスクの着用をするため、病院から
必要に応じてマスクを購入することを申し込み致します。

10枚入りマスク 330円

支払いに関しては入院費のお支払いと同日に行ないます。

患者氏名 : 印

申請者氏名 : 印