

令和 8年 3月31日

伝票No. 4911

154-0015
東京都世田谷区桜新町1-11-5

医療法人社団桜晴会 池上内科循環器内科クリニック 御中

113-0033 東京都文京区本郷3-42-5

MFC本郷ビル3階

株式会社MAGnet

担当者：前川 将紀



ご注文・ご請求のお問い合わせは下記までお願い致します。

TEL 03-5615-9907 FAX 03-5615-9908

商品コード 商品名	数量	単位	単価	金額	備考
PSG(解析込) 【レンタル料】	1	件	20,500	20,500	
清水 久葉様分					
				合計	20,500

消費税等は請求書で一括請求させていただきます。