

청 구 내 역 서

공 급 자	등록번호	137-82-06618	상 호	뉴고려병원
	주 소	경기 김포시 김포한강3로 283		
	성 명	윤영순	종 목	
	전화번호	1661-7779	팩 스	031-987-7777

성 명	검 중	검진일자	1차비용	2차비용	합계
송명준	일특	2017-12-30	50,400	17,390	67,790
송일운	일특	2017-12-30	49,190	0	49,190
이영순	일특	2017-12-30	58,740	0	58,740
이은민	일특	2017-12-30	24,690	0	24,690
자파르잔	순특	2017-12-30	70,310	0	70,310
চিত্তগোবিন্দ	일특	2017-12-30	24,690	0	24,690
	합계		278,020	17,390	295,410

청 구 일 자: 2018-02-08

그린ENG 대표이사 귀하

입금계좌번호

예 금 주 :

※ 입금시 의뢰인을 사업장명으로 입금해 주시기 바랍니다.