

年 月 日

受 領 書

(送付者名) 御中

(受領者名)

下表のとおり、送付いたします。

送 付 物	媒 体	件 数
海外療養費点検業務関係書類 歯科レセプト審査業務関係書類	紙 データ	件 件

受 領 日	受領担当者氏名
年 月 日	

- 【注意事項】
- (1) 受領書は手渡し、メール、FAX等により、申請関係書類を受領した当日に送付すること。
 - (2) 受領書の内容に誤り等があった場合は電話等により、速やかに連絡すること。
 - (3) 受領書は契約期間中保管し、求めがあれば提出できるよう管理しておくこと。