（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

高　松　市　長　殿

医療機関コード：**371**

検診実施機関名：

住所：

TEL：

令和５年度　高松市乳がん無料クーポン券検診実績報告書

（　　月報告分）

受　診　人　員	単　　価	金　　額
人	７，７３９円	円