

年 月 日

領収明細書（眼鏡等）

様

[所在地]

[TEL]

[業者名]



弱視眼鏡（弱視用コンタクトレンズ）について、下記の通り作製及び領収したことを証明いたします。

記

1. 作製の種類（該当項目に○） 眼鏡 ・ コンタクトレンズ

2. 領収明細

● 医師の処方に基づく作製部分の領収明細

（セット価格の場合は、セット内容（例：レンズ2枚＋フレーム）を記入してください）

左 右 の区分	新製・修理 の 区 分	商 品 及 び 加 工	単 価	数 量	金 額
消 費 税					
合 計					

● 作製者の選択部分の領収明細

左 右 の区分	新製・修理 の 区 分	商 品 及 び 加 工	単 価	数 量	金 額
消 費 税					
合 計					

3. 眼鏡等の受領日 年 月 日