

サービヤーの昼食について

訪問調査当日、サービヤーチーム人数分の昼食(お弁当)のご手配をお願いいたします。

単価は、一人当たり 1500 円以内を目安に、一般的な内容をお願いいたします。昼食代金の御請求方法は以下の通りです。

また、昼食時間内に打ち合わせを行うため、昼食会場として個室(サービヤーの控室)でのご用意をお願いいたします。

お手数をおかけしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

病院が立て替え払いをする場合

※以下の内容の請求書を作成ください

請求書 (例)
卒後臨床研修評価機構
〇〇病院
請求金額 〇〇円
振込先：〇〇銀行〇〇支店
普 〇〇〇〇
口座名義人
〇月〇日の訪問調査サービヤー〇人分の 昼食代として
明細として業者の請求書または 納品書のコピーを添付

業者から請求する場合

※請求書に納品先を明記してください
病院様宛の領収書を転送くださっても結構です。

請求書 (例)
卒後臨床研修評価機構
レストラン〇〇
請求金額 〇〇円
振込先：〇〇銀行〇〇支店
普 〇〇〇〇
口座名義人
〇月〇日、〇〇病院納品分
明細
〇〇弁当 単価 1000 円 4 人分

請求書送付先

〒102-0083 東京都千代田区麴町センタープレイス 5F

NPO 法人 卒後臨床研修評価機構

お支払日

毎月 25 日 (土日祝日の場合は前日) に指定口座へお振込します。

お問い合わせ先

NPO 法人 卒後臨床研修評価機構

Tel : 03-5212-2444 Fax : 03-5212-2445 Mail : jimukyoku@jce-pct.jp