

医療機関等に対する支払一覧

組織名称：株式会社リブドゥコーポレーション

対象期間：2021年4月1日～2022年3月31日

E.その他の費用

番号	項目名	内容	金額 (千円)
E1-58-000	接遇等費用	年間の総額	990