

(様式第1号)

生後6月以上11歳以下の人への新型コロナワクチン接種に関する事務等業務委託料請求書

令和 年 月 日

(宛先)

市長

所在地

名称

代表者氏名

電話

印

次のとおり新型コロナワクチン接種に関する事務等業務委託料を請求します。

月分

区分	委託料単価 (消費税等込)	内訳	件数	請求金額
予診のみ	1,974円	市内	件	円
		市外	件	円
接種		市内	件	円
		市外	件	円
請求金額及び 件数			件	円

※予診票（被接種者住所が市内）又は予診票の写し（被接種者住所が市外）を合わせて提出してください。

【金融機関振込依頼書】

振込 先	銀行		支店			
	フリガナ	口座 種別	普通・当座			
	口座 名義		口座 番号			

※市使用欄
検収者印

令和 年 月 日