

請 求 書

一金	円也
----	----

これは令和 年 月分の新型コロナウイルス感染症予防接種委託料として

内 訳

接種者	@ 1 0 , 8 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 1 , 3 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 3 , 3 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 3 , 7 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 3 , 8 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 4 , 3 0 0 円×	人＝	円
	@ 1 5 , 3 0 0 円×	人＝	円
合 計		人＝	円

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

所 在 地

医療機関名

氏 名

市 町 村 長 様