

請 求 書

一金

円也

ただし、これは令和 年 月分の高齢者の肺炎球菌ワクチン接
種委託料として

内 訳

| | | | |
|-----|---------------|----|---|
| 接種者 | @ 5, 0 5 0 円× | 人= | 円 |
| | @ 5, 6 5 0 円× | 人= | 円 |
| | @ 6, 0 5 0 円× | 人= | 円 |
| | @ 7, 0 5 0 円× | 人= | 円 |
| | @ 8, 0 5 0 円× | 人= | 円 |
| 合 計 | | 人= | 円 |

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所

電 話 番 号

医 療 機 関 名

氏 名

市 町 村 長 様