別紙３

広域予防接種委託費請求書

（￥をいれる）請求金額			万	千	百	十	円

ただし、和歌山県広域予防接種委託業務にかかる委託費。（　　年　　月分）

内　訳

項目（予防接種の種類）	件数（件）	単価（円）	金額（円）

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

市町村長　様

所在地（法人は事務所所在地）

代表者名（法人は名称及び代表者氏名）※

法人名：　　代表者氏名：　　印

※　代表者名及び印鑑は、委任状（和歌山県医師会へ提出）と同じものとすること。

【医療機関の概要】

医療機関名	
所　在　地	（〒　　－　　）
連　絡　先	TEL:　　FAX:
管理者氏名	

【振込先】　※和歌山市長あては記入不要

金融機関名		支　店　名	
預金種別	普通　・　当座　・その他（　　）	口 座 番 号	
(フリガナ) 口座名義人			