（別紙様式１）

国有ワクチン等供給依頼申請書

令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　　　様

申請者（医療機関等）

住所：〒

名称

代表者職氏名

　次の国有ワクチン等の供給を受けたいので申請します。

記

１　供給先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住　所 |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 担当者 | 所　　属 |  | 電話 |  |
| 職・氏名 |  | FAX |  |

２　品名、規格及び申請数量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 品　　　　名 | 規　　格 | 申請数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |