

(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