

風しん対策（第5期）請求書

請求先)市長令和年 月 日

令和年 月実施分住所電話番号

風しん第5期予防接種名称

委託料を下記のとおり請求します役職・氏名登録番号 T

請求金額円

内訳

予 防 接 種	区分	単価（円）	件数（件）	合計（円）
	MRワクチン	10,296		
	未接種予診料	3,201		

債権者コード

振込口座

振込先金融機関名		口座情報		口座名義人（カタカナで）
	銀行	普通 ・ 当座		
	支店	No.		