

3

新型コロナウイルス感染症の予防接種に係る委託契約 実施報告書

(令和 年 月分)

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

所在地及び名称

代表者氏名

押印を省略する場合は、記入してください。

(担当者:氏名 電話)

委託契約に基づき、新型コロナウイルス感染症の予防接種委託業務を下記のとおり実施しましたので、関係書類を添付し報告します。

記

区分	種類	請求件数	請求金額
予診のみ	6歳未満		
	6歳以上		
	小計		
接種	6歳未満		
	6歳以上		
	小計		
合計			

【感染症対策課確認欄】

受付印				
	課長	係長	係	照合

3

新型コロナウイルス感染症の予防接種に係る委託契約 実施報告書

(令和 3 年 7 月分)

令和 年 月 日



所在地及び名称 鹿児島市●●▲丁目●番●号
●●法人 ●●会

代表者氏名 理事長 鹿児島 太郎

押印を省略する場合は、記入してください。
(担当者:氏名 電話)

委託契約に基づき、新型コロナウイルス感染症の予防接種委託契約を下記のとおり実施しましたので、関係書類を添付し報告します。

押印を省略する場合は担当者の氏名と電話番号の記入をお願いします。

記

区分	種類	請求件数	請求金額
予診のみ	6歳未満	0件	
	6歳以上	1件	1,694円
	小計	1件	1,694円
接種	6歳未満	0件	
	6歳以上	10件	22,770円
	小計	10件	22,770円
合計		11件	24,464円

【感染症対策課確認欄】

受付印				
	課長	係長	係	照合