

5

## 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（時間外・休日分除く）		
	6歳未満（時間外）		
	6歳未満（休日）		
	6歳以上（時間外・休日分除く）		
	6歳以上（時間外）		
	6歳以上（休日）		
	小計		
接種	6歳未満（時間外・休日分除く）		
	6歳未満（時間外）		
	6歳未満（休日）		
	6歳以上（時間外・休日分除く）		
	6歳以上（時間外）		
	6歳以上（休日）		
	小計		
合計			

## 【感染症対策課確認欄】

受付印	課長	係長	係	照合