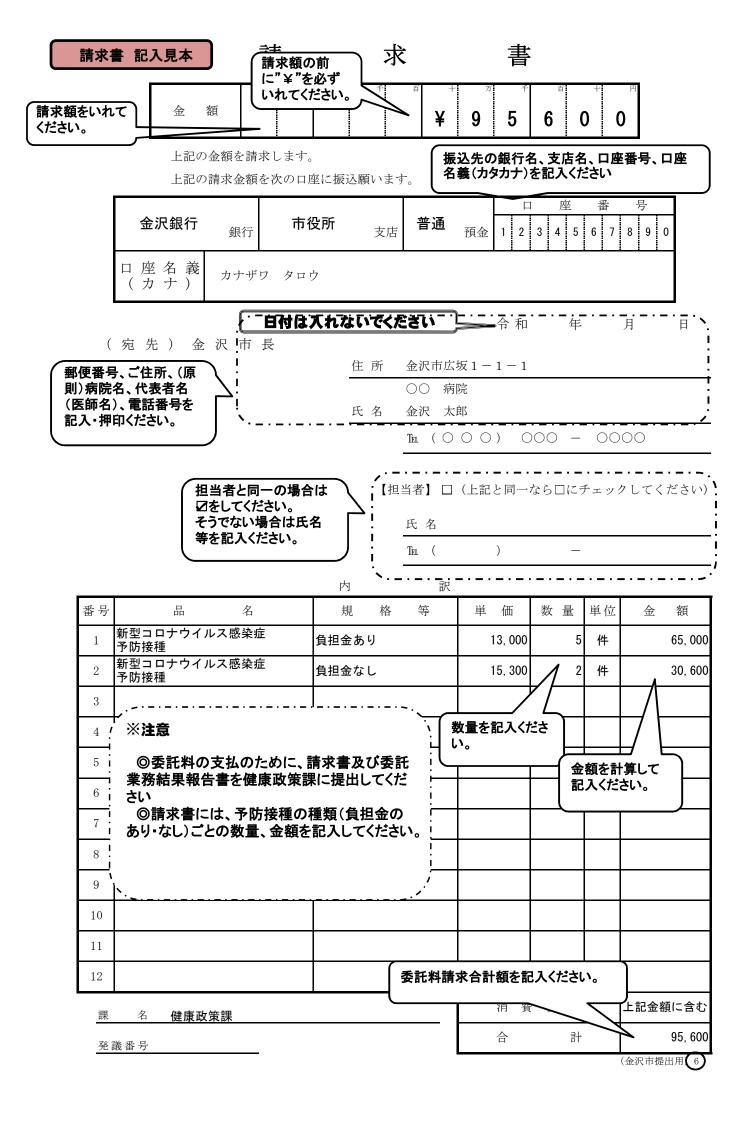
			請		水	}	=	書			
	金	額	百十	億	千	百 十	万	千百	+	H	
•			青求します。 質を次の口原		願いまっ	す。					
		銀行	ř		支店		預金	口 座	番	号	7
座 大	至名義1ナ)										
5	も) 金	沢市	長				令	和年	Ē	月	目
				<u>1</u>	主所						
				1	氏 名						
						Tel ()	_			
					【担	当者】□	(上記と同]−なら□に	チェッ:	クしてく	ださい)
						氏 名					
						Tel ()	_			
				内		訳			•		
	品	名		規	格	等	単 価	数量	単位	金	額
接	ロナウイ. 種			負担金	あり		13, 0	000	件		
お接	ロナウイ. 種	ルス感染 	:症 	負担金	なし		15, 3	300	件		

(宛

発議番号

		M	汃					
番号	品名	規格	等	単 価	数量	単位	金	額
1	新型コロナウイルス感染症 予防接種	負担金あり		13, 000		件		
2	新型コロナウイルス感染症 予防接種	負担金なし		15, 300		件		
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
課	名 健康政策課	消費	税 額		上記金額(こ含む		
				A	卦			

_	消	費	税	額	上記金額に含む
	合			計	_
					(金沢市提出用(6)



委託業務結果報告書

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種)

2 委託期間 令和6年10月1日から令和7年3月31日まで

3 委託金額 円 (消費税及び地方消費税額を含む)

(内訳)

自己負担あり @13,000円 × 件 = 円

自己負担なし @15,300円 × 件 = 円

上記委託事業のうち令和 年 月分業務を完了したので報告します。

令和 年 月 日

(あて先)金沢市長

住所

氏名

必要な関係書類を精査し、上記令和年月分委託事業が完了したことを確認しました。

令和 年 月 日

金沢市健康政策課検査員

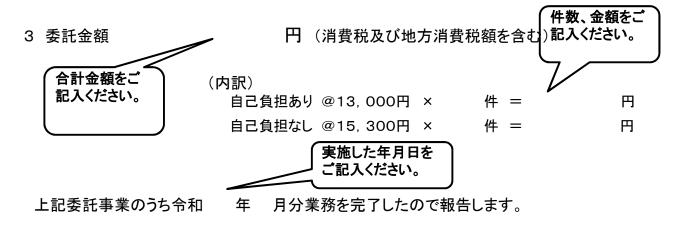
課長 松本 尚人

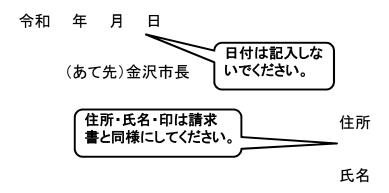
報告書 記入見本

委託業務結果報告書

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種)

2 委託期間 令和6年10月1日から令和7年3月31日まで





必要な関係書類を精査し、上記令和年月分委託事業が完了したことを確認しました。

令和 年 月 日

金沢市健康政策課 検査員 課長 松本 尚人