

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7年10月1日から令和8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 @10,660円 × 件 = 円

自己負担なし @15,860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

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者インフルエンザ予防接種)

2 委託期間 令和7年10月1日から令和8年1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) 件数、金額をご記入ください。

合計金額を
ご記入ください。

(内訳)

自己負担あり @3,030円 × 件 = 円

自己負担なし @4,530円 × 件 = 円

実施した年月日をご記入ください。

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

日付は記入
しないでください。

住所・氏名・印は請求書
と同様にしてください。

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