

委託業務結果報告書

- 1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者肺炎球菌感染症予防接種)
- 2 委託期間 令和8年4月1日から令和9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 @ 8,200円 × 件 = 円
自己負担なし @10,800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

健康政策課
検査員 課長 小川 隆庸

記入について

委託業務結果報告書

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者肺炎球菌感染症予防接種)

2 委託期間 令和8年4月1日から令和9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) 件数、金額を記入してください。

合計金額を記入してください。

(内訳)

自己負担あり @ 8,200円 × 件 = 円

自己負担なし @10,800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

実施した年月を記入してください。

(あて先) 沢市長

年月日は記入しないでください。

住所・氏名は請求書と同様としてください。

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

健康政策課
検査員 課長 小川 隆庸