

(提出先)
奈良市長

所在地

医療機関名

代表者名

電話番号

令和 年 月分 予防接種法定期予防接種報告書及び接種料金請求書

接種者人数(延)	延べ	人
請求金額(合計)	金	円

※接種内容は別添「予診票」のとおり

内訳

	高齢者インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症
接種	人	人
未接種(問診のみ)	人	人
請求金額	円	円

振込先

金融機関	銀行・農協 信用金庫 信用組合	口座種別	普通・当座
		口座番号	
支店名	本店 支店 店番コード() 出張所	フリガナ	
		口座名義人	