様式第４号

実施報告書兼請求書（とやまっ子インフルエンザ予防接種助成事業）

令和　　年　　月　　日

富山県知事　殿

※「委任状」または「電磁的方法」による委任者と同じであること

医 療 機 関 名

所　　在　　地

開設者又は管理者　　印

令和　　年　　月分のとやまっ子インフルエンザ予防接種助成に要した費用を下記の通り請求します。

請求金額　　円

（請求内訳）

区　　分	単　　価	人　　数	金　　額
１回目	円	人	円
２回目	円	人	円

※接種券添付