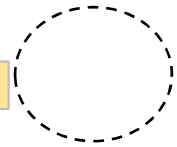


※捨印を押してください。



新型コロナウイルス感染症の予防接種に係る委託 請求書

練馬区長 様

所在地： **練馬区豊玉北6-12-1**

医療機関名： **医療法人社団練馬会 練馬区役所クリニック**

開設者職氏名： **理事長 練馬 太郎**

印

※法人の場合は理事長名。押印必須。

請求金額

54,725

円

(内訳)

			単価	接種者数	合計
予診のみ	6歳以上	通常	1,694	1	1,694
		時間外	2,497	3	7,491
		休日	4,037		0
	6歳未満	通常	2,420		0
		時間外	3,223		0
		休日	4,763		0
接種	6歳以上	通常	2,277	20	45,540
		時間外	3,080		0
		休日	4,620		0
	6歳未満	通常	3,003		0
		時間外	3,806		0
		休日	5,346		0
合計				24	54,725

<債権者コード> ※債権者コードがある場合のみ

40000					
-------	--	--	--	--	--

<振込口座情報> ※債権者コードがない場合のみ

金融機関コード	0001	支店コード	123
金融機関名	みずほ銀行	支店名	練馬区役所支店
預金種別	普通	口座番号	1234567
フリガナ	イネリマカイ ネリマクヤクシヨククリニック リジチョウ ネリマ タロウ		
口座名義人	医療法人社団練馬会 練馬区役所クリニック 理事長 練馬 太郎		

請求年月日 令和6年 月 日