

(契約書第14条関係)

令和 年 月 日

滝沢市長 武田 哲 様

医療機関名

代表者名

印

滝沢市人間ドック事業業務委託料請求に係る協議について（____月実施分）
次のとおり、契約書第14条に基づき協議します。

1 受診者氏名 _____ (受診券番号 _____)

2 受診年月日 令和 ____年 ____月 ____日

3 基本項目のうち実施しない項目 _____

4 上記の項目を実施しない理由

5 請求金額

_____円

【連絡担当者】

所 属

氏 名

連絡先

※ 委託料請求に係る協議については、本書提出のうえ、市に協議すること。