

\_\_\_\_年度桃園市政府衛生局委託非屬常規疫苗接種作業計畫-領據

茲收到桃園市政府衛生局

品項	____年度第____期____-____月行政處理費				
單價	100元/劑次				
劑次		金額			元
機構名稱：	_____醫院/診所				
統一編	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	號： <input type="text"/>
負責人：					
地址：	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/>
	區	路(街)	段	巷	弄 號 樓
電話：					
院所印信					