

____年度桃園市政府衛生局委託非屬常規疫苗接種作業計畫-申請表

申請日期：

年____月____日

受基	機構名稱										
	醫事機構代碼										
託本	機構地址	□□□-□□桃園市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
	行政處理費	申請期別					申請內容				
單資		<input type="checkbox"/> 第 1 期 (____年 1 月至 3 月) <input type="checkbox"/> 第 2 期 (____年 4 月至 6 月) <input type="checkbox"/> 第 3 期 (____年 7 月至 9 月) <input type="checkbox"/> 第 4 期 (____年 10 月至 12 月)					接種劑數：_____劑 申請金額：新臺幣_____元整				
	位料	(如為首次申請或變更撥款費時，請檢附存簿影本)									
撥款資料		匯款銀行：_____ (_____分行) 銀行代碼：_____ 匯款戶名：_____ 匯款帳號：_____									

說畢述所填各項費為真實並已確認無誤。

說畢責人簽名：_____

衛生所 初核結果	承辦人核章	衛生所主管核章
	茲確認說畢提供第____期接種資料並已完成____筆接種費傳 NIIS 作業。 核章：	
衛生局 核定結果	承辦人核章	畢管核章
	一、符合，同意申請_____元 二、不符合原因 <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 清點 NIIS 系統人數不符____人，其他_____ 核章：	