

____年度桃園市政府衛生局委託非屬常規疫苗接種作業計畫-申請清單

桃園 市 _____ 區 衛生所 _____

申請月份： _____ 年 ____ 至 ____ 月

序號	機構名稱	十碼代碼	接種劑次	申請金額	備註
總計					

衛生所承辦人員：

