様式１

着　手　届

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　内堀　雅雄　様

受託者　　所 在 地

名　　称

代表者の職　氏名　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日に契約を締結した福島県小・中学生オンライン医療教室開催委託業務について、下記のとおり着手しましたので届け出ます。

記

１　着手年月日　　令和　　年　　月　　日様式２

完　了　届

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　内堀　雅雄　様

受託者　　所 在 地

名　　称

代表者の職　氏名　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日に契約を締結した福島県小・中学生オンライン医療教室開催委託業務について、下記のとおり完了しましたので届け出ます。

記

１　着手年月日　　令和　　年　　月　　日

２　完了年月日　　令和　　年　　月　　日

様式３

実績報告書

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　内堀　雅雄　様

受託者　　所 在 地

名　　称

代表者の職　氏名　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日に契約を締結した福島県小・中学生オンライン医療教室開催委託業務について、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

※実績報告書は、実施した事業内容及び実施結果等について記載すること。

※実績報告書には、参加者アンケートの集約結果も添付すること。

様式４

請　求　書

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　内堀　雅雄　様

受託者　　所 在 地

名　　称

代表者の職　氏名　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日に契約を締結した福島県小・中学生オンライン医療教室開催委託業務の委託料について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 　契 約 額 | 円　 |
| 　実 績 額（Ａ） | 円　 |
| 　受領済額（Ｂ） | 円　 |
| 　請 求 額（Ａ－Ｂ） | 円　 |

２　振込先　　金融機関名

　　　　　　　預金種別

　　　　　　　口座番号

　　　　　　　名　義　人