

(様式第1号)

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等
業務実施計画書

令和 年 月 日

福島県知事

住所

氏名

印

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務に係る契約書第9条に基づき、下記のとおり業務を計画したので報告します。

記

1 業務実施期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

2 業務内容 実施計画書(別紙1)

3 契約金額 _____ 円

(添付書類)

(1) 別紙1 実施計画書

(別紙1)

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等
業務実施計画書

(様式第2号)

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務完了報告書

令和 年 月 日

福 島 県 知 事

住 所

氏 名 ⑩

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務について、下記のとおり完了したので、契約書第10条の規定により報告します。

記

1 委託業務の名称

2 契約年月日 令和 年 月 日

3 委託料の額 金 円

4 委託業務の期間 (契約書第10条第1項に定める期間)

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

(様式第3号)

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務実績報告書

年 月 日

福 島 県 知 事

住 所

氏 名 ⑩

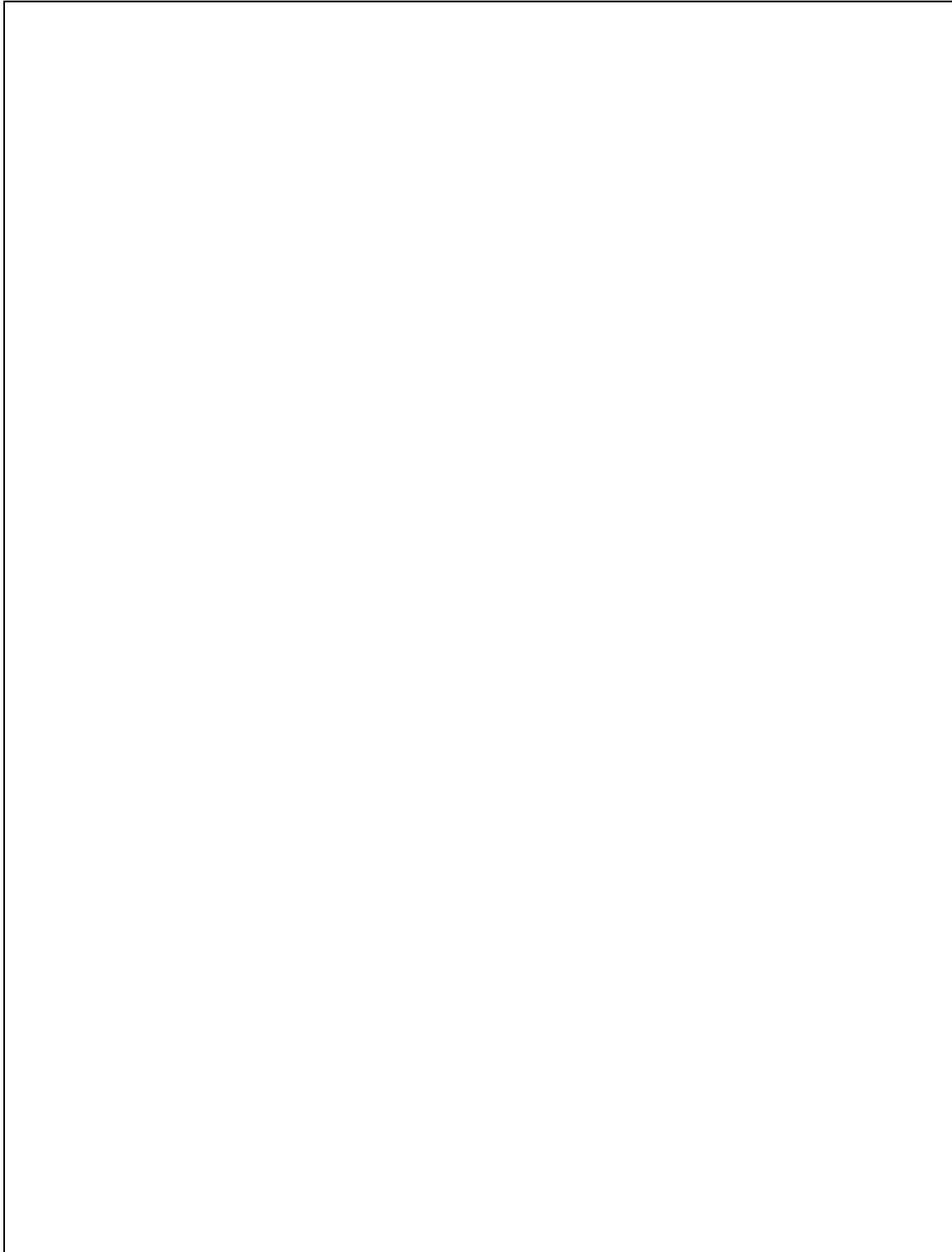
令和 年 月 日に契約を締結した指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務について、下記のとおり実施したので、契約書第10条の規定により報告します。

記

- 1 業務実施期間
契約日から令和 年 月 日まで
- 2 契約金額 円
- 3 業務内容 (別紙3のとおり)
- 4 支出経費内訳
- 5 収支決算書

(別紙3)

指定難病医療費受給者証更新案内に係る印刷、封入封緘及び発送等業務内容

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the header text. It is currently blank, serving as a placeholder for the detailed business content mentioned in the header.