

第1号様式

(文 書 番 号)

年 月 日

山梨県知事 様

住所

機関名

代表者氏名

国有ワクチン類供給依頼書

次のワクチン・抗毒素の供給を受けたいので依頼します。

なお、ワクチン・抗毒素の供給を受けた場合は、山梨県が発行する納入通知書により、速やかに代金を納入します。

1 品名、数量等

品名	☐ 乾燥ガスエソウマ抗毒素 ☐ 乾燥ボツリヌスウマ抗毒素 (ABEF 型) ☐ 乾燥ボツリヌスウマ抗毒素 (E 型) ☐ 乾燥ジフテリアウマ抗毒素
数量	
使用時期	
使用目的	概要（ ）
備考	

2 供給先等

住 所				
名 称				
担 当 者	所 属		電 話	
	職・氏名		F A X	