

※記入見本 企業用仮申込書

フリガナ	ケンシン		
事業所名	健診(株)		
所在地	〒980-0011 仙台市青葉区上杉2-3-3		
電話番号	022-221-5668	担当者名	総務課 佐藤

受診希望日	4月1日（火）～ 6月30日（月） 男性 20名・女性 4名・合計 24名		
健診コース・人数	一般健康診断定期 5名	インフルエンザワクチン 24名	電離健診 5名
健診コース・人数	採用時健診（労安法） 1名	生活習慣病予防健診 6名	半日ドック 2名
健診コース・人数	協会けんぽ 一般 3名	協会けんぽ一般+付加 1名	協会けんぽ 子宮単独 1名
健診コース・人数	名	名	名

結果送付先	① 〒 980-0011 仙台市青葉区上杉2-3-3		
	・送付先名 健診(株) 仙台支店	・担当者名 総務課 佐藤	・TEL 221-5
	② 〒		
	・送付先名	・担当者名	・TEL

結果・請求送付詳細をご記入ください

本人用結果1部+会社控え1部を①へ結果出来上がり次第都度送付・請求は全員終了後東京本社へ送付お願いします

ご希望のお支払い方法にを入れて下さい。

受診当日現金窓口払い <input type="checkbox"/>	クレジットカード払い <input type="checkbox"/>
振り込み払い <input checked="" type="checkbox"/>	

請求書送付先	〒 163-1310 東京都新宿区新宿2-3-4		
事業所名	健診(株) 新宿本社		
電話番号	03-1234-2345	担当者名	総務課 村上

注意事項

※ご予約は月曜日～土曜日の午前中の予約制となり、毎週火曜日はレディースデイの為女性のみのご予約となります。

※仮申込書のFAX確認後に記載電話番号に、ご連絡させていただき受診日を決定致します。

※指定結果記入用紙・検査項目用紙がありましたら、必ず仮申込書と一緒にFAXして下さい。

備考欄

健診日程関係の連絡は総務課佐藤まで請求関係は総務課村上まで。

健康診断と同時にインフルエンザワクチンも全員追加でお願いします。

周行会健診クリニック

FAX 022-221-5676

E-mail kenshin@shukokai.or.jp