

# 簡易・健康診断申込書 (Zコース)

[当院使用欄]

- カルテ
- キット(    /    )
- 健診システム

\*欄は、領収書名=個人名の方はご記入頂かなくて結構です          申込日 /          年          月          日

*会社名 (請求先)		担当者	部署名 氏名
*所在地	〒		
*TEL番号		FAX番号	
案内書 (検査キット) 送付先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人	検査結果 送付先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人
お支払方法	<input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> <u>窓口払い</u>	⇒ 窓口払いの方 領収書の宛名	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名

Z1    Z2   ← ★希望のコースを選択して下さい

フリガナ		男 女	生年月日	受診日
受診者名 ①		<input type="checkbox"/> 本人	年   月   日 (          才)	月   日 :
		<input type="checkbox"/> 家族		
現住所 (連絡先)	〒		TEL番号	

その他:

Z1    Z2   ← ★希望のコースを選択して下さい

フリガナ		男 女	生年月日	受診日
受診者名 ②		<input type="checkbox"/> 本人	年   月   日 (          才)	月   日 :
		<input type="checkbox"/> 家族		
現住所 (連絡先)	〒		TEL番号	

その他:

- ★オプション項目    •希望項目にチェックして下さい。(費用はオプション一覧表でご確認下さい)  
                          •下記以外の検査もご用意しております。お気軽にご相談下さい。

受診者名	①	②
心電図		
英文結果		