



<<企業用 人間ドック・健康診断 申込書>>

フリガナ			
企業名			
フリガナ			
ご担当者名			
会社住所	〒 _____		
ご連絡先	TEL ☎ _____	FAX ☎ _____	
支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口払い <input type="checkbox"/> 会社請求（2名様以上のお申し込みの場合のみ） <small>※オプション検査は個人支払などご希望あれば備考欄にご記入ください</small>		
健診資料 検査キット送付先	〒 _____ <small>※個人結果及び会社控えなどは同一住所に送付させていただきます。</small>		
備考	<small>※希望のオプションや支払い方法など、ご要望等ございましたらこちらにご記入ください。</small>		

※申し込みの際は、健康診断名簿も併せてFAXお願いいたします。
 協会けんぽさんより郵送される「生活習慣病予防健診対象者一覧」でも構いません。
 希望のコースに必ず○を付けてください。
 ※協会けんぽ生活習慣病予防健診の胃検査は、原則省くことはできませんが諸事情により胃検査ができない方はご連絡ください。

