

事業所健診申込票B

広島共立病院 健診センター

【TEL】 082-879-1223 <直通>
【FAX】 082-879-6891

082-879-1111 <病院代表>
◆休診日：日・祝・第2・4土曜日

返信②

次の2点を
ファックスで
お送りください
Fax 082-879-6891

・事業所健診申込票A 返信①
・事業所健診申込票B 返信②

フリガナ		ご担当者名：	電話：
事業所名			
事業所住所			

No	ID	フリガナ	生年月日	性別	前回コース	希望受診日 (曜日)	(共立病院記入欄)	病院記載欄	
		氏名			受診コース		受診日(決定)		
1						/ ()	/	企業コード	
								FAX受信日	
2						/ ()	/	スキャナー	
3						/ ()	/	確認書印刷	
4						/ ()	/	問診郵送	
5						/ ()	/		
6						/ ()	/		
7						/ ()	/		