［企業様向け］

すずらん診療所　行

TEL：059-347-1118　　FAX：059-348-5599

お電話にて、ご予約完了後、必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

＜健康診断　申し込み書＞

健診料金	法定A：8500円　（税込み）	お支払方法、	・窓口支払い
	法定B：3000円　（税込み）	何れかを〇で囲んでください。	・口座振り込み

事業所・団体名		ご担当者名	
事業所・団体所在地	〒		
電話番号		FAX	

当院記入欄	フリガナ 氏名	性別	西暦生年月日	健診予約日 受付時間	受診希望コース	備考
	スズラン　タロウ 鈴蘭　太郎	男	2000.04.01	2020年12月1日 10:00	法定A	