

雇入時健康診断申込書

記号	事業所名		担当者名	
	所在地	〒	電話番号	
フリガナ 氏名		生年月日	性別	希望日
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
<p>上記のとおり検診料_____円(____名分)を(現金・振込)にて申し込みます。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 60%;"> <p>振込銀行 りそな銀行 大阪営業部 名義 おおさかきんぞくどんやけんこうほけんくみあい 大阪金属問屋健康保険組合 口座番号 普通預金 5123614</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p>【振込手続日】 平成____年____月____日</p> </div> </div>				
受付年月日			領収印	