※健診実施日の変更がある場合は、この用紙を当院までFAX願います。

外旭川サテライトクリニック　行き　　FAX　018-869-7212

企業健診　日程変更依頼書

企業名	
変更する 健診者氏名	男　・　女

健診予定日	日にち 月　日	時間 時　分

第一希望	日にち 月　日	時間 時　分
第二希望	日にち 月　日	時間 時　分
第三希望	日にち 月　日	時間 時　分

ご担当者名　　様

電話番号　　FAX

【返信欄】

変更承り書

上記の依頼につきまして、変更を承りました。

変更後 実施日	日にち 月　日	時間 時　分

当日はお気をつけてご来院ください。

外旭川サテライトクリニック
外来看護師　担当　荻原　藤原
電話018-869-7200　FAX018-869-7212