

入社健診申込書

ご記入後、当組合までFAXにてお申し込みください。

FAX番号 03-3666-9621

事業所名	株式会社 KENPO	所在地	〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町△-△
担当者氏名	織物 一郎	連絡先	TEL 03 (3661) ×××× FAX 03 (3662) ××××

保険証記号	9 8 8 0	※ 受診者の方がすでに被保険者資格を取得している場合に限り、保険証番号を記入してください。 ※ 受診日は、お電話にてご確認ください。				
※保険証番号	受診者名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※受診希望日
	関根 元気	セキネ ゲンキ	男 女	昭平 5 . 12 . 18	△歳	H △年 4月 10日(金)
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()
			男 女	昭平 . .	歳	H 年 月 日()

受 付 印
東京織物健康保険組合 電話03-3661-2257 fax 03-3666-9621 〒103-8554 東京都中央区日本橋堀留町1-9-6