

検診 PET/CT検査申し込み用紙 (FAX申込用紙)

申込日 平成20年 5 月 1 日

検診 申込 の方	フリガナ トヤマ タロウ
	氏名 富山 太郎 (男)・女
	生年月日 昭和20年 1月 1日 体重 70 kg
	自宅住所 〒 939-8222 富山市 蛭川 388番地
	自宅電話 [076-***-****] 電話時間指定 : ~ :
	連絡先住所 〒 930-xxxx
	富山市 〇〇町 1-1 〇〇ビル 3階 株式会社 ☆☆☆ △△課
連絡先電話 [090-〇〇〇〇-〇〇〇〇] 電話時間指定 12: ~13:	
検診希望日	第1希望日 平成21年 5月 8日 (木)
	第2希望日 平成21年 5月 15日 (木)
<<備考欄>> 連絡は携帯のほうへ、資料は会社へ送ってください。	

→ 自宅と連絡先が異なる場合のみご記入ください。

→ 連絡をするのに、ご希望の時間帯があればご記入ください。特に希望がなければ空欄で結構です。

→ 予約日時は、電話で相談のうえ、確定させていただきます。

→ ご要望等、連絡事項があればご記入ください。

* FAXにて申込いただいた方には、後日当センターより確認の電話をさせていただき、予約日時の確定をさせていただきます。合わせて検査紹介資料、注意事項等の資料をご送付いたします。

医療法人財団 とやま医療健康センター
 とやまPET画像診断センター
 電話 076-411-5200
 FAX 076-429-7326