

新型コロナウイルスPCR自費検査予約申込書

【鼻咽頭ぬぐい液検査・団体】

令和 年 月 日 () 予約申込

〒
住 所
企業名
代表者

- 上記検査について、検査および同意書の内容を理解し、以下のとおり、申し込みます。
- また検査結果を企業に報告することについても個人より同意を得ています。



証明書 来所 () ・ 郵送

予約申込者の記入をお願いします										記入しないでください			
No.	予約時間	カナシメイ	生年月日 (和暦)	年齢	性別	携帯 電話番号	体温	受検方法について		同意書	料金		
							体調	交通手段 車種等	車両 ナンバー				
1					男					持参			
					女					良・不良			
2					男					持参			
					女					良・不良			
3					男					持参			
					女					良・不良			
4					男					持参			
					女					良・不良			
5					男					持参			
					女					良・不良			