大阪薬業保健センター　入社健診 申込書

① 所属	大阪	⑤ 事業所所在地	〒540-0037　大阪府大阪市中央区内平野町3-2-5
② 事業所記号	153	⑥ 結果票送付先	〒　同上
③ 事業所名称	大阪薬業健康保険組合	⑦ 電話番号	06-6941-6352
④ 事業所担当者	健康　太郎		

⑧フリガナ ⑨氏名	⑩生年月日(西暦)	⑪性別	⑫受診日(西暦)	⑬受付時刻	⑭支払方法	※組合使用欄
ヤクギョウ　タロウ 薬業　大郎	1950/1/1	男	2023/9/1	13:00	事業所請求	
ダイヤク　ハナコ 大薬　花子	1990/2/1	女	2023/9/2	9:00	当日現金払	