

<その他医療機関提出用>

健康診断ご担当者様

新潟太陽誘電株式会社

健康診断（雇用時）受診に関するお願い

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記の者が健康診断に伺いますので、別紙（「健康診断個人票」）の検査項目にて健康診断をご実施くださいますようお願い申し上げます。ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。

敬具

記

(ア) 受診者氏名 _____ 様（受診者本人が記入）

(イ) 検査結果 検査結果 新潟太陽誘電（株）までご返送ください。
送付先：〒942-0145
新潟県上越市頸城区上吉 197 番地 8
新潟太陽誘電（株） 人事総務課宛て

(ウ) 健診料金 下記の通り、お取り計らいいただきますようお願いいたします。

当日、お支払いしますので受診者へご請求ください。

（保険証を使用させないでください）

また、領収書の宛名は「新潟太陽誘電株式会社」、

但し書きに「受診者氏名」を記載してください。

検査結果の郵送料は受診料に含めてください。

以上

新潟太陽誘電株式会社

〒942-0145

新潟県上越市頸城区上吉 197 番地 8

新潟太陽誘電（株） 人事総務課

担当：小嶋・黒田

TEL:025-545-2511