

健康診断結果報告に関する申請書

公益財団法人 熊本県総合保健センター 様

労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）に基づく定期健康診断等の法定外項目健診（検診）結果の提供を申請します。

なお、この法定外項目健診（検診）結果の提供については、受診者の同意を得ていることを申し添えます。

| |
|-------|
| 団体名： |
| 住 所： |
| 電 話： |
| 代表者名： |
| 印 |
| 担当者名： |
| 課 印 |

※代表者については、健康診断委託事業所の代表とする。

報告を受けようとする健診コース

期 間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日

| 受領日 | 担当課長 | 担当者 |
|-----|------|-----|
| | | |