

令和元年度 健康診断事業 申込書
実施：うるま市商工会

うるま市商工会
会長 新垣壮大 殿
(fax:978-3940)

申込日：令和元 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印

電 話

下記のとおり申し込みます。

No.	氏 名	生年月日	基本健診	胃	大腸	備 考
			7,000円	4,320円	1,836円	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合 計						

※参加する項目に○印を記入して下さい。(人数が多い場合は、コピーしてご利用ください。)

基本健診	× 7,000円 =	円
胃ガン検査	× 4,320円 =	円
大腸がん検査	× 1,836円 =	円
	合計	円

振込先口座

沖縄海邦銀行 安慶名支店 普通 No.33210

うるま市商工会 会長 新垣壮大

※振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

報告及び振込期限：令和元年9月3日(火)