東村山市商工会　宛

健康診断申込内容変更届

事業者名　　　　　　　　　　　担当者氏名

TEL　　　　　　　　　　　　  
メールアドレス

お申込み内容を変更したい方の氏名及び変更内容をご記載ください。

※受診者の追加（新しい方のお申込み）につきましては申込書をご記入いただきご提出ください。

Ex 商工太郎　　9/18　9：00～　⇒　9/19　13:30 へ　変更希望

　　商工次郎　　オプション検査大腸がん検査を追加希望

送付先：東村山市商工会（FAX：042－394-0512）

変更受付期日：9月10日（水）