

# F A X 申 込 書

FAX: 03-5220-9078

申込に伴う個人情報、歯科健診センターが収集・管理します。又、健診予約以外の目的で使用されることはありません。

フリガナ	ケンポ タロウ		健保区分	(どちらかに)
受診希望者名	健保 太郎	(男・女)	歳	本人・家族
フリガナ			健保区分	(どちらかに)
受診希望者名	健保 太郎	(男・女)	歳	本人・家族
フリガナ			健保区分	(どちらかに)
受診希望者名			歳	本人・家族
フリガナ	カブシキガイシャ			
会社名	株式会社			
フリガナ	トウリケンコウホケンクミアイ			
健保組合名	東リ健康保険組合			
健康保険証の記号・番号	記号 0000	番号 000		
ご希望メニュー	無料歯科健診 ・ 無料矯正相談 ・ 無料インプラント治療相談			
	無料訪問歯科治療相談 (希望相談に 複数選択可)			
	今後定期的な健診のご案内を希望しますか? 希望する 希望しない (どちらかに)			
ご希望日時	第1希望	月 日 ( )	希望時間 AM・PM	: : いつでも可
	第2希望	月 日 ( )	希望時間 AM・PM	: : いつでも可
ご希望健診場所	第1希望	( 勤務先 ・ 自宅 ) の近くを希望 (どちらかに)		
		住所 ( で をした方の住所を記入)		
		県 市 町 1	最寄駅	線 駅
	第2希望	( 勤務先 ・ 自宅 ) の近くを希望 (どちらかに)		
		住所 ( で をした方の住所を記入)		
		最寄駅	線	駅
健診センターからの連絡先	電話番号	000 - 000 - 0000 (自宅・勤務先・携帯)		日中、連絡の取りやすい電話番号もしくはメールアドレスをご記入ください。
	FAX番号	000 - 000 - 0000 (自宅・勤務先)		
	E-mail	kenpo @ aa.ne.jp (携帯可)		
健診のご案内などの必要書類送付先	FAX番号	000 - 000 - 0000		添付ファイルを受け取れるパソコンのアドレスをご記入ください。
	E-mail	kenpo @ aa.ne.jp (携帯不可)		

## 歯科健診センター

〒100-6323  
東京都千代田区丸の内 2-4-1  
丸の内ビルディング 23F  
TEL 03-5220-9079  
FAX 03-5220-9078

フリーダイヤルからのお申込は  
0120-882-899  
受付時間 (9:00~18:00 土・日・祝日休み)  
運営: 株式会社ティーエムエー  
TEL 03-5220-9077