

文書発行依頼書

依頼日 年 月 日

公益財団法人 宮崎県健康づくり協会
健診部長 殿

依頼者団体名
住所

依頼者団体印を願います(座版の場合は押印不要です)

下記のことについて、対象者の文書発行をお願いいたします。

記

文書名	健康診断結果票 (年度分) 必要部数 部 ※受診日が判る方(西暦 年 月 日受診分)
漢字氏名 / (カナ氏名)	/ ()
生年月日/電話番号	年 月 日 日中つながる電話番号: — —
受取方法及び手数料	<input type="checkbox"/> 窓口での受取(文書発行) 手数料: 1,100円 支払方法:現金支払いになります。 備考: 代理受領には別途委任状が必要です。
	<input type="checkbox"/> 会社への郵送(普通郵便) 手数料 1,240円 支払方法:銀行振込 備考: 振込手数料はご負担ください。
	<input type="checkbox"/> 個人宅への郵送(代金引換便) 手数料 1,750円 支払方法:代金引換え 備考: 配達員へ直接お支払いください。
個人宅または会社住所 (※郵送希望の方のみ)	〒 — 電話番号: — —
受領希望期限	年 月 日迄 (本依頼書到着後、1~2週間程度必要です。)
その他	

<文書発行依頼の手順について>

- 1.健診結果の再発行は実施主体である依頼者団体の申請に基づき行います。
- 2.結果の再発行を希望される方は健診担当者様へご依頼ください。その後依頼者団体から協会へ申請いただきます。
- 3.受診者様からの直接のご依頼はお受けいたしかねます。まずは依頼者団体にご申請ください。
- 4.依頼者団体印は座版での押印をお願いします。
- 5.ご記入・ご捺印いただきました文書発行依頼書の到着をもって、健診結果の再発行の手続きに移ります。
- 6.健診結果の再発行は、本文書発行依頼書の受理から1~2週間程度かかります。余裕をもってお申し込みください。
- 7.再発行が完了した時点で、日中つながる番号宛にご連絡いたします。
- 8.窓口引取りが代理人の場合は別紙「委任状」の提出もお願いします。
- 9.お急ぎの場合には速達発送等の対応を行います。上記金額に速達料金等を追加請求いたしますのでご了承ください。

文書発行依頼の手順を確認し了承しましたので、上記のことについて文書発行をお願いいたします。

文書発行
希望者氏名

印

この枠内は医療機関記入欄につき、ご記入不要です。

主幹兼 情報処理係長	運営推進係長	会計担当者

業務担当者 _____