

【企業名】	
【ご担当者名】	
【案内発送先】	
【結果発送先】	
【請求書発送先】	
【請求パターン】	<input type="checkbox"/> 一般健診分のみ会社請求
	<input type="checkbox"/> 一般健診分と補助対象オプションは会社請求
	<input type="checkbox"/> 全額会社請求
	<input type="checkbox"/> 全額窓口支払い 領収書名 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他（
【会社控え】	<input type="checkbox"/> 要 様式5号 ・ 健診結果すべて（個人情報についての同意書の提出が必要です）
	<input type="checkbox"/> 不要

