

依 頼 書

南海医療センター 健康管理センターで実施しました令和 年度分の
全ての健診の結果（全ての受診項目）について、従業員（被保険者等）の
同意を得ましたので、健診結果の一括送付を依頼します。

南海医療センター 健康管理センター長 殿

令和 年 月 日

事業所名
所在地
代表者名

印