

【診断書・証明書など申込書】

※太枠の中をご記入ください

[illegible]

※書類送付先等が患者本人と異なる場合のみご記入下さい。

書類送付先宛名	
書類送付先住所	〒
申請者電話番号	☐ 自宅 ☐ 携帯

[illegible]

受付担当者			
支払状況	☐ 受付当日 領収済	領収年月日	年 月 日
	☐ 書類完成時 領収予定		

※窓口受領希望

確かに書類を受け取りました。

受取者（署名）