

## 【歯科健康診断申込書】

歯科特殊健康診断

(法令義務に基づいた、有害業務における歯の酸蝕症などの健診)

一般歯科健康診断

(むし歯・歯周病などの通常の歯科健診)

下記のとおり歯科健康診断の申し込みをしますので、よろしく申し上げます。

事業所名	
事業所所在地	〒
担当者名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	
実施希望日程	※担当歯科医師との打ち合わせにより決定しますので、 やむを得ずご希望に添えない場合もございます。
実施希望人数	
備考	

※準備期間も考慮頂き事前の申し込みをお願いします。