

登録申込用紙

① 病院情報

年 月 日

病院名

(フリガナ)

所在地

〒

TEL

FAX

メール1

メール2

② 診断報告について

ご報告の方法
(複数選択可)●FAX ●メール 報告書の郵送
(税別 300 円/件)●不要 ●要 検体到着日数の
記載普通郵便で検体を送付された際、稀に到着までに3日以上かかる場合がございます。
そのような際に、到着までの日数を報告書に記載するか否かお選びください。●不要 ●3日以上 ●4日以上 診断遅延の
ご通知脱灰操作等により、ご報告までに通常よりも日数が必要な場合がございます。
そのような際に、貴院へのご通知が必要か否かをお選びください。●不要 ●要 遅延のご通知方法
(複数選択可)

上記のご通知が必要な方はご通知方法をお選びください。

●報告書に記載 ●電話 ●FAX ●メール

③ お支払い方法

●口座振替 (自動引落し) ●銀行振込

以上