

【一般用】牧田総合病院 人間ドックギフト券 申込書

以下必要事項をご記入の上、人間ドック健診センター 受付カウンター（本院B棟2階）にご持参ください。
（※時間：平日10：00～16：00）

【購入者情報】

（提出日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

（フリガナ） _____

（氏名） _____

（連絡先） _____ — _____

【受診予定者情報】 複数名受診の場合、全員の情報をご記入ください。

（フリガナ） _____

（氏名） _____

★注文内容を忘れずに以下にご記入ください。

コース名	対象	税込料金	数量	小計
人間ドック	男性	¥55,000		円
人間ドック	女性	¥62,700		円
スーパースペシャル人間ドック	男性	¥117,700		円
スーパースペシャル人間ドック	女性	¥125,400		円
税込合計				円

受け渡し日	_____ 月 _____ 日
担当者	_____
ギフト券No	_____

受取サイン	_____
-------	-------