

企業インフルエンザワクチン接種申込書

申し込みに関する注意事項をよくお読みの上、お申込みください。

企業名			
所在地	〒	東京都	
電話番号		FAX	
ご担当者様名			
ご連絡先	(電話番号)		
	(メールアドレス) @		
申込内容		↓↓↓よくお読みの上ご記入下さい↓↓↓	
接種形式	出張 ・ 来院	出張による接種は40名以上で受付可能です。	
人数		名	人数変更に関しては注意事項を必ずご覧下さい。
出張場所	同上 (所在地と同じ場合)	千代田区・文京区・中央区のみ出張可能です。	
ご住所	〒	東京都	
当日連絡先		当日に連絡のつく電話番号をご記入ください。	
リスト提出	必須となります。 出張接種の場合、3日前まで、 来院接種の場合、1週間前までにご提出ください。 提出方法、内容に関しては 申し込みに関する注意事項 をよくお読み下さい。		

お申し込み内容に相違がないか確認の上、Chatworkにてお送り下さい。

↓ 以下、当院使用欄 ↓

Chatwork承認	申込書	在庫確保	日時	届出	
予診票	リスト	最終人数	医師/助手	出発/開始時間	
在庫確保終了日	請求書作成	入金確認			