

予 約 内 容 変 更 届

事業所様コード【 】

事業所様名 ご担当者様

※**3営業日前**までにはFAXをお願いします。また、FAX 後変更届は

事業所様お電話番号 F A X お手元に保管してくださるようお願いいたします。

氏 名	現コース	現オプション	ご予約日時	変更・追加	キャンセル	事前連絡
フリガナ フジエダタロウ 例) 藤枝太郎 生年月日 S.40.1.1	例) 一般健診 胃バリウム 有り	例) ① ②	例) 4/1 例) 8:00	☐ 日程 ☒ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション 例) 5月のAM 希望 など 例) Bコースへ変更 など 例) 腹部エコー追加 / 婦人科追加 など	☒ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション 例) 5月1日 8:30 など 例) Bコース など 例) 腹部エコー / 胃バリウム など	未・済
フリガナ 氏名 生年月日				☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	未・済
フリガナ 氏名 生年月日				☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	未・済
フリガナ 氏名 生年月日				☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	未・済
フリガナ 氏名 生年月日				☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	☐ 日程 ☐ コース ☐ 検査項目 ☐ オプション	未・済