

健康診断結果個人報告書再発行・証明申請書

胸部X線フィルム写し・CD-R等発行申請書

一般社団法人香川労働基準協会長 殿

申請者

会社名 _____

担当者 _____ TEL _____

香川労働基準協会を受診しました下記健康診断データ等について発行を依頼します。
(必要なデータを○で囲んでください。)

記

1 健診日 令和 年 月 日

2 受診者氏名 _____

3 健診データ

- ① 定期健康診断結果個人票 ・ 事業場用健診結果一覧表
- ② 特殊健康診断結果個人票「有機・特化()・鉛・石綿・電離」
- ③ 胸部X線フィルム写し・CD-R 「一般・じん肺・石綿」
- ④ 心電図計測データ
- ⑤ 一般健康診断実施証明書・特殊健康診断実施証明書

4 申請理由 _____のため

5 委任する場合 (受診者名) _____ 印は、下記の者を代理人として、上記3
の健診データの受領を委任します。

受領者 住所 _____

氏名 _____

(個人情報であり本人確認するため自動車運転免許証等の提示を願います。)

6 支払方法 データ等を窓口に取りに来られる場合は、手数料を持参ください。

郵送を希望される場合は、下記の口座へお振込みください。

入金確認後健診データを送付します。

手数料振込口座 振込銀行：百十四銀行 県庁支店 口座番号：普通 0003121

口座名義人：一般社団法人 香川労働基準協会

振込手数料は貴殿にてご負担願います。なお、万一ご不審の点がございましたらご
連絡ください。(健診部 TEL 087-816-1402)