

令和 年 月 日

かみいち総合病院
院長 佐藤 幸浩 宛

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

健康診断結果通知書（一覧表）の送付依頼について

弊社（事業所）では、社員（職員）の疾病予防あるいは健康の保持・増進および労働安全衛生法に基づく健康管理業務遂行のため、健康診断結果通知書（一覧表）を必要としますので、標記の書類を送付して下さるよう依頼します。
取り扱いにつきましては、個人情報保護法の施行に伴い、厳重に取り扱い、プライバシー保護に努めます。

送付先住所 _____

担当者氏名 _____