

普通診断書 依頼書

依頼日: 年 月 日

患者ID:

氏名:

記入したい内容※できるだけ詳細に (1通 ¥3,300)

お渡し方法(チェックをしてください)

- 次回予約時に窓口にて受け取り (年 月 日)
- 出来上がり次第連絡 (ご連絡先:)
- 郵送 (レターパック¥370をご準備ください)

(スタッフ記入欄)

支払方法: 本日会計時 振込

¥

レターパック 持参 or ¥370請求 済

スキャン

郵送日

