

FAX番号 058-279-3375

健診ギフト券申込書

申込日 年 月 日

フリガナ	
お申込者氏名	
お申込者住所	
お申込者連絡先	TEL 携帯

■ご希望のコースをお選び下さい。

健診ギフト券の種類	金額（非課税）	枚数	小計
①人間ドック	31,000円	枚	円
②スコーレドック（60歳以上限定）	22,000円	枚	円
③生活習慣病健診	16,000円	枚	円
④子宮頸がん検診	4,000円	枚	円
⑤乳がん（マンモグラフィ）検診	4,500円	枚	円
⑥乳がん（超音波）検診	4,000円	枚	円
⑦乳がん（マンモグラフィ・超音波）検診	8,000円	枚	円
合計			円

* スコーレドックは、60歳以上の方限定コースとなります。

* 乳がん（マンモグラフィ）・乳がん（超音波）検診には視触診は含まれません。

【支払い方法】 お支払い方法をお選び下さい。

銀行振込みでのお支払い 窓口でのお支払い

【お振込口座】

十六銀行流通センター支店 普通預金 No71626

一般社団法人 ぎふ総合健診センター * 振込手数料は、ご購入者様の負担です。

【注意事項】

- お申込より7日以内にお支払い下さい。振込時は、申込者様のお名前でお振込み下さい。
- ご入金確認後、お申込者様にギフト券をご郵送いたします。
- ご購入後の返金・換金、コース変更及び当日の検査項目中止による返金はいたしかねます。
- 盗難・紛失または焼失・破損に対して、当センターはその責を負いません。
- 有効期限は、発効日より1年間となります。6ヵ月後経過後、ご予約が無い場合、お申込者様にご連絡させていただきます。
- ご購入日当日のご利用はできません。
- 健康保険組合やその他の補助をご利用の場合は、ギフト券の併用はできません。
- 窓口でのお支払いは、現金のみになります。