

F A X : 0 7 8 - 8 5 5 - 2 7 3 1

E-Mail : gairai@hyogo-yobouigaku.or.jp

送信先：公益財団法人 兵庫県予防医学協会 管理課

依頼日 年 月 日

ビジネス渡航者の新型コロナウイルス感染症 PCR検査依頼状

依頼者

企業・団体名

(所属/職位)

氏名

企業・団体住所

連絡先 電話

Mail

渡航者（検査希望者）

氏名

渡航国

渡航期間 年 月 日 ~ 年 月 日