（様式１）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県健康づくり財団

佐賀県健診・検査センター

施設管理者　佐野　雅之　あて

事業所名

代表者名

生活習慣病予防健診の結果（オプション含む）提供申請書について（依頼）

弊社では、職員の適切な健康管理及び労働基準監督署に提出する報告書の作成等のため、当該結果を提供していただくようよろしくお願いいたします。

また、個人の結果を貴センターから取得することについては、弊社職員から同意を得ていることを申し添えます。

なお、今後、新規に採用される職員にも同様の対応といたします。