

特定非営利活動法人
健康寿命増進機構
FAX 06-6696-6646

PETがん検診プラスMRIコース利用チケット専用

ギフトチケット 購入申込書

申し込み先 特定非営利活動法人 健康寿命増進機構
電話 06-6696-6616

お申込日	平成	年	月	日
お申込者	フリガナ			
	お名前	様	男性・女性	
	ご住所 〒	-	携帯(-
	TEL()	-	FAX()	-
チケット送付先 (お申込者と異なる場合)	お名前	様		
	ご住所 〒	-		
	TEL()	-		
PETがん検診プラスMRIコース利用チケットお申込枚数				
販売価格(税込) (定価 126,000円)	1枚のみ購入…………… 120,750円			枚
	2枚以上まとめて購入……1枚につき 115,500円			
お支払方法	銀行振込みのみとなります。			
	振込み先 健康寿命増進機構(ケンコウジュミョウゾウシンキコウ) 三井住友銀行 粉浜支店 普通 1665364			
振込み名義者が異なる場合は必ずご記入ください。振込み名義:				
領収書宛名 (上記と異なる場合のみご記入下さい)	お名前			
	ご住所			

この申込書ではPET検査のお申込みはできません。

PET検査のご予約は電話・ホームページで承ります。

阪和インテリジェント医療センター お電話 0120-787-500(錦秀会インフォメーションセンター)

ホームページ [阪和インテリジェント](#) [検索](#)

ご注意事項 (必ずお読み下さい)

チケット使用での受診はプラスMRIコース(PET/CT、MRI、血液検査、身体測定、一般検査)のみとなります。

この申込用紙では検査の予約はできません。

チケットはお振込みの確認後7日以内に郵送させていただきます。

一旦購入されたチケットは、返品・返金致しかねます。

お支払いは銀行振込みのみとなります。必ずお申し込み者様と同じ名義でお振込みください。

領収書・PET検査に関する案内はチケットと一緒に郵送致します。

有効期限はチケットの裏面に記載しております。必ず有効期限内に受診下さい。

次の方は検査が受けられない場合がありますので事前にご確認ください。

重度の糖尿病の方、体内金属のある方、閉所恐怖症の方、中学生以下の方

その他 かかりつけ医師の指導による方など

PET検査に関する内容は阪和インテリジェント医療センターにお問い合わせいただくかホームページをご参照下さい。

販売 特定非営利活動法人 健康寿命増進機構

住所 〒558-0011 大阪市住吉区苅田9-14-25 阪和記念会館内

TEL 06-6696-6616 FAX 06-6696-6646