

秩父市が購入した新型コロナウイルスPCR検査キットの提供を受ける方

申込者(受け取りに来る方)や団体等の代表者の方が、同居の親族以外の方や従業員等の検査キットを代理で受け取る場合にご記入ください。

申込日：令和 年 月 日

NO. _____

NO	フリガナ	住 所	電話番号・連絡先
	氏 名		
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	

【検査結果等に関する同意について】 ※複数枚となる場合には、最後の用紙のみご記入ください。

上記の者は、検査キットを代理で受領すること及び検査結果が高リスクだった場合には、必ず、医療機関でPCR検査や抗原定量検査（二次検査）を受けることについて同意しています。なお、当該検査結果の通知先を団体等のメールとするなど取りまとめを行う場合、検査センターから団体等に対して通知することについて同意しています。

申込者(受け取りに来る方)の住所・
団 体 等 の 所 在 地

申込者(受け取りに来る方)の氏名・
団体等の名称および代表者氏名

電 話 番 号 ・ 連 絡 先