

ビジネス渡航者の新型コロナウイルスPCR検査 依頼状

いわさき小児科宛

依頼者	氏名	
	企業・団体名 (所属/職位)	
	企業・団体所在地	
	連絡先	電話： メールアドレス：
	依頼日	年 月 日
検査希望者 (渡航者)	氏名	
	渡航国	
	渡航期間	(出国日) 年 月 日 (帰国日) 年 月 日

*帰国日が未定の場合は記入しなくて結構です。

*帯同者（ビジネスで渡航する方に同行する家族）については依頼状は不要です。