

## 献血予約申込票

会社名

連絡先 (氏名)

(電話番号)

希望時間帯

①9:30~10:30

③13:30~14:30

②10:30~11:30

④14:30~15:30

⑤15:30~16:30

お名前

希望時間帯

①

②

③

④

⑤

※希望する時間帯に○印をしてください

お名前

希望時間帯

①

②

③

④

⑤

※希望する時間帯に○印をしてください

お名前

希望時間帯

①

②

③

④

⑤

※希望する時間帯に○印をしてください

※記入が不足する場合はコピーしてください

※献血の所要時間は平均40分程度です(個人差あります)

※予約時間は事前にお知らせいたします

※電話でのご予約も受付してます(549-4863)

お問い合わせ先

株式会社 日建総合建設

担当者：久保または酒井

TEL 097-549-4863