

ビジネス渡航用 PCR 検査 依頼状

| | | |
|----------|-------------------|-----------------|
| 依頼者 | 氏名 | |
| | 企業・団体名 (所属/職位) | |
| | 企業・団体所在地 | |
| | 連絡先 | Tel : Mail : |
| | 検査希望日 | 年 月 日 () |
| | 証明書受領期限 | 年 月 日 () |
| | 検査希望者 (渡航者) | 氏名 (日本語) |
| 氏名 (英語) | | |
| 生年月日(西暦) | | 年 月 日 |
| 渡航国 | | |
| 渡航予定日 | | 年 月 日 () |