

令和 年 月 日

PCR検査の検体送料についての申立書

私は、令和 年 月 日、PCR検査キットを別添記載の医療機関に送付(受け取り)するにあたり、別添領収証のとおり、送料を所要しております。

【検体送料】

① 採取した検体の発送(元払い分)： \_\_\_\_\_ 円

② 検査キットの受け取り(着払い分)： \_\_\_\_\_ 円

(領収証を添付しています)

(※)元払い分、着払い分のどちらか一方のみ費用を所要している場合は、所要した箇所にもみ、金額を記載してください。所要していない箇所については、金額を記載しないでください。

【送料申立者・受検者】

【ご本人のお名前】

氏 名： \_\_\_\_\_

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_