

# オリゴスキャン申込書

① ID

② 名前

③ 生年月日（西暦）

年

月

日

④ 性別

⑤ 血液型

型

⑥ 身長

cm

⑦ 体重

kg

〒

⑧ 住所

⑨ 電話番号

⑩ 現在、服用しているお薬がありましたら教えてください。

（さしつかえなければ病名も教えていただくとありがたいです）

⑪ レクステラシリーズで愛用されているものがありましたら教えてください。

会社使用欄