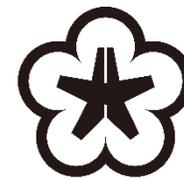


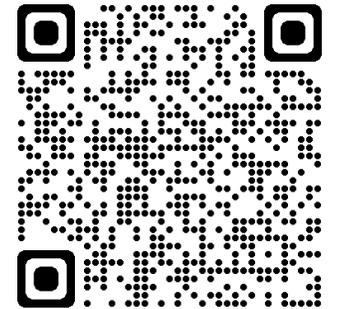
検査予約のキャンセル方法



HIV即日検査キャンセルフォーム

<https://kitakyushu-city01.form.kintoneapp.com/public/01-388-3-cancel-sokuzitu>

- ①予約した「検査月、日」を選択する。
- ②予約番号を入力する。
- ③(任意)予約時に入力したキーワードを入力する。
- ④(任意)メールアドレスを入力する。
※キャンセル申し込みの完了メールをご希望する場合のみ
- ⑤「入力内容の確認」ボタンを押す。
- ⑥「キャンセルを申しこむ」ボタンを押す。
- ⑦予約キャンセル完了。



※電子申請での検査予約のキャンセルは、**検査当日16時まで可能です。**
それ以降はキャンセルできませんので、北九州市保健所 保健予防課へ電話でご連絡下さい。
電話番号:093-522-8764(平日8時30分～17時15分、年末年始を除く)

- ①予約した「検査月、日」を選択する。→②予約番号を入力する。
→③(任意)予約時に入力したキーワードを入力する。

HIV即日検査キャンセルフォーム

こちらは、保健所で行われる検査の予約をキャンセルするページです。
下記(1)~(3)について、チェックまたは数字を入力後、申し込みを完了させてください。

(1) 検査月 *

選択してください

日 *

選択してください

①

(2) 予約番号 *

②

(3) 予約時に入力したキーワード

③

④(任意)メールアドレスを入力する。

※キャンセル申し込みの完了メールをご希望する場合のみ

⑤「入力内容の確認」ボタンを押す。

キャンセル申し込みの完了メールをご希望の方は、メールアドレスをご入力ください。
※メールアドレスは、キャンセルの申し込みが完了したことをお知らせすることのみ使用されます。

メールアドレス (任意)

④

✓ 入力内容の確認

⑤

⑥「キャンセルを申しこむ」ボタンを押す。

HIV即日検査キャンセルフォーム

(1) 検査月	5月
日	13日
(2) 予約番号	
(3) 予約時に入力したキーワード	
メールアドレス (任意)	

 戻る  ✓ キャンセルを申し込む

「キャンセルを申し込む」
を選択

⑦予約キャンセル完了



HIV即日検査キャンセルフォーム



ご回答ありがとうございました。

この画面が表示されたら、
予約キャンセル完了。