

FAX 問い合わせ用紙

こちらをプリントアウトし、必要事項をご記入の上
FAX(0225-22-4636) までお送り下さい。

名 前	
電話番号	
FAX 番号	
ご住所	〒
E-mail	
当院をどちらで お知りになり ましたか？	<input type="checkbox"/> 家族の紹介 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 通りがかり <input type="checkbox"/> 評判を聞いて（ご紹介者： ）

お問 い 合 せ 内 容

--

FAX でお送りください

0225-22-4636

坂井おとなこども歯科

〒986-0815

宮城県石巻市中里3丁目1-11

TEL:0225-22-4618