

FAX 送信先：橋田歯科医院 0 8 2 9 － 3 4 － 2 6 4 6

パンフレット 申込書

※入居に関する情報や、建物工事進捗情報は、随時、橋田歯科医院のホームページで更新しています。<https://www.hashida-dental.com>

紙ベースのパンフレット（3 ツ折・カラー刷り）をご希望の場合は、郵送にてお送り致しますので、FAX にてお申込み下さい。

パンフレット希望部数	部
パンフレット送付先	〒 住所
ご連絡先電話番号	
氏名	
入居のご希望等	入居希望 ・ 情報収集 ・ その他（ ）
電話番号	
（事業所様の場合） 事業所名・担当者名 連絡先	
備考 質問事項等	

*折返しのご連絡をご希望の場合には、備考欄に、連絡先、お電話可能な時間等も合わせてご記入ください。