

ORCA展示場見学予約
お申し込み、お問い合わせ用 FAX用紙
FAX番号： 095-856-6061

SFKメディカル 株式会社 宛

展示場のご見学、デモ及び資料請求のお申し込みはこちらの用紙でお願い致します。
お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

貴院名	:	_____
住 所	:	_____
氏 名	:	_____
電話番号	:	_____
FAX番号	:	_____
入院の有無	:	_____
ご担当者名	:	_____

ご見学希望日時 : _____月 _____日 午前・午後 _____時頃

ご希望内容



SFKメディカル株式会社

〒852-8053長崎市葉山1丁目9番31号 Tel 095-856-6162 Fax 095-856-6061

<http://sfk-med.com/>

日医IT認定サポート事業所：4061020