

医療法人桜颯会 理事長 小山昌三 宛
電話番号 : 048-681-7788
FAX : 048-681-7789

票 問 質

質　問　日	令和　　　年　　　月　　　日	整理番号	
企　業　名			
担当者名		電話番号： F A X：	
資料の種類		頁	
質　　　　　問　　　　　内　　　　　容			
回　　　　　　　　　　　答			

- (注 意 事 項) 1 質 問 は 1 問 1 枚 と す る。
2 「整 理 番 号」及 び「回 答」欄 は、記 載 し な い こ と。
3 電 話 に よ り 着 信 の 確 認 を 行 う こ と。