

【お申込み先】 宮城県歯科医師会 学校歯科委員会 行

FAX 022-215-3442

「歯口から気づく子どもへの虐待」 注文書

ご注文 部 数	
------------	--



1部 ¥400円(税込・送料別)で受け付けております。
ただし、100部以上ご注文の場合は1部単価 ¥300円となります。
送料は宅急便着払いとなります。

会員氏名	
ご請求先名称	
診療所名	
送付先住所	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() -

宮城県歯科医師会 学校歯科委員会
TEL 022-222-5960
FAX 022-215-3442