

# タカラベルモント（株）へのお問合せ要望書

**(有)アデントFAX:0422-51-7809**

申込日 平成 年 月 日

必要事項記入の上FAX送信をお願い致します。

貴医院名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

お問合せ内容に応じてメーカー担当者より後日ご連絡させていただきます。

タカラ担当：栢谷圭祐

お申し込み要望へのチェックをお願い致します。

- 資料請求のみ    ショールーム見学予約    商品説明訪問依頼
- 開業相談（ 内装    ユニット他機械（小機械を含む））