

ご自宅でのお口の健康相談お申込書

利用者さんのところに 私たち訪問歯科が伺います

『お口の健康相談』の費用は一切かかりません

お名前

ご担当者様
の事業所名

所在地 大阪市（大正区・港区・西区・西成区）その他（市・区）

電話番号（ ） —

ご担当者様
のお名前

連絡欄

ご提供いただいた情報は、個人情報保護方針に基づき
歯科検診を目的としてのみ使用し厳密に保管管理いたします。

お申込み・お問い合わせはこちらまで

栄知会大阪訪問歯科センター

大阪市大正区泉尾 1-5-8 訪問専用 TEL : 080-3863-4182

FAX : 06-6551-9856

繋がらない場合は本部・小野歯科医院へ TEL : 06-6551-2562



LINE公式アカウント

友達に追加すると
お気軽にお申込み・お問い合わせ
いただけます

