

依頼書

FAX : 050-3173-4286

サルビアねっと事務局 宛

- サルビアねっとの同意書が欲しい 【 部】
- サルビアねっとのチラシが欲しい 【 部】
- サルビアねっとのポスターが欲しい 【 部】
- サルビアねっとの簡易同意書が欲しい 【 部】
- サルビアねっとのマニュアルが欲しい 【 部】
- その他

ご施設名 _____

ご担当者名 _____

ご連絡先 _____



〒230-8765
横浜市鶴見区下末吉3-6-1 (横浜市東部済病院内)
一般社団法人 サルビアねっと協議会
電話 045-900-3090 FAX 050-3173-4286