

たけざわ歯科医院 宛

たけざわ歯科医院オリジナル
『インプラントブック』を送ってください。

お名前	
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
この冊子のことをどちらでご存知になりましたか？	

たけざわ歯科医院
FAXで送信してください
FAX 075-813-3220
TEL 075-813-3215