

たけざわ歯科医院 宛

たけざわ歯科医院オリジナル
『**歯周病BOOK**』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