

株竹山 内 「手術用メス安全セミナー」係  
(FAX 011-750-2076)



病院名または 会社名	フリガナ	
参加者 氏名	フリガナ	フリガナ
	①	②
	フリガナ	フリガナ
	③	④
所在地	〒 -	
	電話(市外局番もご記入下さい) - -	

※質疑応答の時間を設けてありますので、予めお聞きになりたい事項等がありましたらお知らせ下さい。  
下記へご記入ください(具体的に)。

(ご質問などの記入欄)