

(公社)北海道臨床工学技士会 宛

(担当者:旭川リハビリテーション病院 臨床機器管理課 木村)

FAX 宛先 0166-65-2002

下記の通り、広告掲載に申込みます。

(下記の【 】内に○を付けてください。)

30,000円(年6回)

20,000円(年3回)前期・後期

御 社 名 :

御取扱部署名 :

御 代 表 者 :

御 取 扱 者 名 :

御 住 所 :

電 話 番 号 :

F A X 番 号 :