



E-mail kenshin@ujitoku.or.jp

胃カメラ鎮静ご希望の方は別途3,300円頂きます。

11

事業所様名称		担当者様	
		電話番号	
事業所所在地			

[illegible]

※ご希望日に添えない場合はご相談させていただきます。