

医療法人十全会 聖明病院 (担当:増田)

FAX : 0545-35-3192

E-Mail : [soudan2@seimei-hp.or.jp](mailto:soudan2@seimei-hp.or.jp)

### 病院見学等依頼用紙

依頼者名 (所属・役職名)	
住 所	
連絡先	TEL (内線 ) FAX E-Mail:
見学等来院人数	名
希望日時	年 月 日( ) ~
目 的	
内 容	
備 考	