

# 送迎申込書

年 月 日

- お名前
- 住所(※マンション名もご記入下さい)
- 電話番号
- 緊急連絡先(※送迎など送迎の際連絡できる番号)
- お迎え(待ち合わせ)の場所または目印となる建物や看板など
- 待ち合わせの場所から当院までのおおよその時間  
分くらい
- その他ご要望、注意点などありましたらご記入下さい

地図

あけの歯科医院 TEL.0551-45-7457

北杜市明野町上手 650-1(ナビは上手 450 で検索)