

< FAX > 03-3280-3212

※ お席に余裕がある場合当日受付も可能ですが、できる限り事前にお知らせ下さい。FAX でのお申し込みが難しい場合は、弊社担当営業または下記までご連絡下さい。

※ このページのみ送信ください。

ご施設名	
ご住所	ご連絡先(TEL)
参加者氏名	ご所属
参加者氏名	ご所属
参加者氏名	ご所属
参加者氏名	ご所属

お問い合わせ先

フレゼニウスカービジャパン株式会社

栄養医療機器マーケティング部

[TEL:03-3280-3211](tel:03-3280-3211)

