

『歯科医院スタッフ道』 申込書 FAX.045-312-6067 担当：池田・佐藤



『歯科医院スタッフ道』

著者：岩渕 龍正

第1章：2, 100円

第2章：1, 890円

第3章：2, 100円

※商品お届け時期：お申込後、2週間以内

※お支払方法：着払いにてお願いします

※送料：こちらで負担させていただきます

※インターネットからも申込可能（www.consuldent.jp）

※送料をデンタルダイヤモンド社さんが負担してくださっているので申し訳ございませんが、2冊以上でのご注文とさせていただきます。

お申込方法：下記FAXお申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX下さい。お申込確認後、振込み案内と会場地図、受講票を送らせていただきます。

お問合せ：経営戦略研究所 株式会社 歯科医院地域一番実践会 地域一番サポーター 池田・佐藤
TEL. 045-312-6048 FAX. 045-312-6067

お申込冊数	3巻セット セット	第1章 冊	第2章 冊	第3章 冊
ふりがな			ふりがな	
貴院名			院長名	
ご住所	〒			
TEL			FAX	
備考				