

FAX 076-238-0262

(株)北陸システムセンター行

そのまんま予約・無料モニター申込用紙

歯科医院名					
ご担当者名					
ご住所	〒				
電話番号					
FAX番号					
電子メール					
定休日（曜日）	定休日1		定休日2		
予約間隔	☐ 10分間隔		☐ 15分間隔		
診療時間	午前		午後		
月曜日	時	分	～	時	分
火曜日	時	分	～	時	分
水曜日	時	分	～	時	分
木曜日	時	分	～	時	分
金曜日	時	分	～	時	分
土曜日	時	分	～	時	分
日曜日	時	分	～	時	分
基本営業時間	時	分	～	時	分
携帯電話からの予約を 受付けしない時間帯	時間帯1		時間帯2		
	時	分	～	時	分
	時	分	～	時	分
登録する医師の人数	☐ 1人		☐ 2人		
登録する衛生士の人数	☐ 1人		☐ 2人		
希望パスワード （数字5桁）					

北陸システムセンター記入欄（当社にて記入のうえFAXにて送信、ご案内致します。）

ログインID	
モニター期間	

■個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、株式会社北陸システムセンターから本申し込みに関する事務連絡を差し上げるために利用いたします。

■お問い合わせ

株式会社北陸システムセンター
TEL:076-238-5267
FAX:076-238-0262