

無料掲載 申し込み票

病院様名	お電話番号

クオカード必ずプレゼント！ 無料掲載を申し込む 以下欄を全てご記入のうえ、FAX でご送信ください。

※QUOカードプレゼントは、以下全ての欄をご記入のうえ、お写真もお送りいただいた方に限ります。

※発送は 1 月中旬を予定しております。

住所	〒 _____								
診療日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
診療時間	AM	:	~	:	PM	:	~	:	
アクセス	無料 ・ 有料 駐車場 () 台完備								
診療科目・診療項目					こだわり				
<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 小児歯科	<input type="checkbox"/> 歯周病	<input type="checkbox"/> 予防歯科	<input type="checkbox"/> 駐車場完備	<input type="checkbox"/> 自由診療	<input type="checkbox"/> 保険診療	<input type="checkbox"/> 個室		
<input type="checkbox"/> インプラント	<input type="checkbox"/> 矯正歯科	<input type="checkbox"/> 小児矯正	<input type="checkbox"/> 審美	<input type="checkbox"/> バリアフリー 車椅子対応	<input type="checkbox"/> 女性医師	<input type="checkbox"/> 無痛治療	<input type="checkbox"/> 急患随時受付		
<input type="checkbox"/> 口臭	<input type="checkbox"/> 歯科口腔外科	<input type="checkbox"/> ホワイトニング	<input type="checkbox"/> クリーニング	<input type="checkbox"/> 駅から近く	<input type="checkbox"/> キッズスペース 託児所	<input type="checkbox"/> 歯科用 CT	<input type="checkbox"/> マイクロスコープ		
<input type="checkbox"/> 義歯(入れ歯)	<input type="checkbox"/> 虫歯	<input type="checkbox"/> 歯科検診	<input type="checkbox"/> 訪問歯科	<input type="checkbox"/> 麻酔治療	<input type="checkbox"/> レーザー治療	<input type="checkbox"/> セカンドオピニオン	<input type="checkbox"/> 減菌		
<input type="checkbox"/> マウスガード	<input type="checkbox"/> いびき 無呼吸症候群	<input type="checkbox"/> 親知らず	<input type="checkbox"/> 根管治療	<input type="checkbox"/> クレジットカード 利用可	<input type="checkbox"/> CAD/CAM				
<input type="checkbox"/> 顎関節症	<input type="checkbox"/> かみあわせ	<input type="checkbox"/> 知覚過敏	<input type="checkbox"/> ドライマウス						
メインPR文章	(例：痛みの少ない治療を心がけております。など)								
紹介文	(例：インプラント治療が得意です。個室でリラックスして治療を受けていただけます。など)								
写真	メールアドレス sagaso-haisha@ci-medical.com	<input type="text" value="https://www.sagaso-haisha.jp/iu"/>							
	へ <u>電話番号を記入のうえ</u> ご送信ください。または 右アドレスからもお送りいただけます。								

今だけ！ ネット予約の取れる 有料プラン もおトク！！

<input type="checkbox"/> ネット予約が取れる スタンダードプラン に申し込む	初期費用	1,980円 → 0円	※有料プランの場合、後日ご連絡させていただきます。
	月額 (税別)	予約なければ …… 0円 何件予約あっても …1,980円	
<input type="checkbox"/> 求人情報ものせられる プレミアムプラン に申し込む	初期費用	3,980円 → 0円	どのプランでも QUO カード プレゼント
	月額 (税別)	予約なければ …… 0円 何件予約あっても …3,980円	



ご返信は FAX からどうぞ

FAX 番号

0120-418-165

FAX は 24 時間受付中！

番号をお確かめのうえ送信ください。

TEL. 076-205-5885 ホームページ担当まで (受付時間: 月~金曜日 10:00~18:00 休: 土日祝)