



施設基準管理システム

## 個別デモンストレーション説明会申込書

日時

2018年12月7日(金)

場所

ハービスPLAZA 5階貸会議室7号室

大阪市北区梅田2丁目5番25号  
※JR大阪駅桜橋口より徒歩7分(地下通路で直通)  
TEL:06-6343-7350



申込内容

医療機関名

部署名

氏名

ご連絡先/TEL

/メールアドレス

ご来場者数

【希望日時】

12/7(金)	9:15～10:15	10:45～11:45	12:15～13:15
	13:45～14:45	15:15～16:15	16:45～17:45

お問い合わせ先

MAIL: [imedya@vintage.ne.jp](mailto:imedya@vintage.ne.jp)  
TEL:093-383-8821 FAX:093-513-7266  
担当者: 脇・三浦



株式会社  
ヴィンテージ  
VINTAGE Inc.