

初期設定・操作説明 依頼書

ご施設名

第一希望 年 月 日 時より

第二希望 年 月 日 時より

第三希望 年 月 日 時より

※ご希望日は、書類のご郵送から 14 日目以降にお願いします

すべて郵送にて行いますので日数を要します

ご紹介施設→くらて病院→FUJIFILM→くらて病院

※日時の設定は、メールやお電話でのご連絡でも結構です

※ご説明時は、実際に操作される方の立ち合いをお願いします