





# アポイント申込書

FAX 又は e-mail でご返信下さい。

一度お話しを聞いてみてもよい（無料）

希望日時 2022年 月 日 午前 時 ・ 午後 時

医療機関名等

代表者名

.....  
ご担当者名

所属部署（肩書）

連絡先ご住所  
〒

電話番号

FAX

E-mail



株式会社 ピコテックホールディングス

病院包括チェックプログラム 病院ドック 研究提言グループ

代表取締役 石井 一二（MBA）

〒102-0083

東京都千代田区麹町 4-5 麹町アネックス 701

TEL : 03-3262-5512 FAX : 03-3239-7585

e-mail : ishii1412@picotec.jp

URL : www.picotec.jp