

ご予約は電話でもOKですが、事前に下記を記載した名簿を  
ファクスまたは郵送にてお知らせください。

1 会社名

5 人数

2 名前

6 オプション検査

有 無

3 ふりがな

7 検査希望日

第1 月 日

第2 月 日

4 生年月日



料金については、ご相談となります。詳しくは下記までお問い合わせください。

お電話でのお問い合わせ

0594-45-8111

お気軽にお問い合わせください。

FAXでのお問い合わせ

FAX 0594-45-8112

お気軽にお問い合わせください。