

宿泊をご希望の患者さまは、下記の確認事項にご記入の上、

FAX(072-872-3939)をお願い致します。

初回のみ予納金(¥10,000)をご入金していただきます。

予納金は宿泊料に充当されます。現金による返金は致しません。

以下の入金方法の番号に○を付けてください。

①銀行振込 三菱東京UFJ銀行 大東支店 (普通口座) (有)前田針灸接骨院
(ユウゲンガイシャ マエダシンキュウセッコツイン) 口座番号:1098026

②現金書留 〒574-0076 大東市曙町2-8 (有)前田針灸接骨院

■ 宿泊申込書 ■

ふりがな				年齢	才
氏名					
住所	〒				
電話番号	—	—	FAX 番号	—	—
緊急連絡先	—	—	(お名前)		
来院予定日と到着予定時間	月 日 (曜日)		時 ころ		
病名					
付き添いの有無	無・有 (続柄)	付き添い者のお名前			
手帳の有無	無・有 (障害者手帳・療育手帳・特定疾患医療証) ※手帳があると治療費の割引あり				



前田針灸接骨院

〒574-0076 大阪府大東市曙町2-8

TEL 072-873-7171 FAX072-872-3939

受付時間 AM9:00~PM12:30 PM3:30~PM7:30