

2017年 月 日

様

TEL:

FAX:

紹介カード

大阪府保険医協同組合・M&D保険医ネットワーク

大阪市浪速区幸町1-2-34

担当 白山

TEL FAX

06-6568-2014 06-6568-2038

次の方をご紹介します

お名前	
医院名	
医院所在地	
自宅現住所	
TEL	
希望物件	