

「申込書必要事項」

御社名

.....

ご連絡先

.....

担当者氏名

.....

対象製品名

.....

器材概要

.....

特に調査対象としたいポイントがございましたらお書きください

.....

.....

.....

ご連絡先

LDA事務局

〒101-0061 東京都千代田区三崎町2-20-4日本歯科新聞社内 電話03-3234-2475

FAX: 03-3234-2477

e-mail: main-office@LDA-online.com