

『タッチ＆ブロー』 予約申込書

申込日： 年 月 日

ご予約は下表ご記入のうえ、FAX：076-223-0084 にお申込みください。

または、TEL：076-222-3405 にてお願いします。

ご予約日	第1希望	年 月 日()	時	分から
	第2希望	年 月 日()	時	分から

お名前
ご住所 〒
TEL
携 帯
FAX

ご希望するご連絡の方法 に をつけてください。	TEL	・	携帯	・	fax
----------------------------	-----	---	----	---	-----

1. ご予約の確認のご連絡をいたします。
2. お申込みに変更のある場合は、事前にご連絡ください。

場 所	サロン	金沢市石引4-4-10	越屋メディカルケアビル	3階
お問合せ	越屋メディカルケア株式会社 TEL：076-222-3405			