

大阪府保険医協会 FAX 06-6568-2389

質問FAX用紙

地区	会員名	医療機関名	担当者名
電話番号		FAX	
質問内容			
<p>連絡のつきやすい時間（※時間の指定は9：00～17：00の間でお願いします） （いつでも可・ ： ～ ： ）※日にちの指定はできません。</p>			

※FAXを確認次第、担当者より順次ご連絡させていただきます。
ご不便をおかけして申し訳ありませんが、ご理解とご協力をお願いします。