

FAX番号 0241-23-3154

FAX送信シート

内容 (必須)

ご意見、ご感想 職員募集 当ホームページについて その他

お名前 (ふりがな)

(ふりがな)

ご住所

電話番号 (必須)

メールアドレス

お問い合わせ内容

医療法人 佐原病院
福島県喜多方市安字永久7689-1
FAX 0241-23-3154