

登録 様	上尾中央総合病院 4F 歯科口腔外科			様	ご承認印	
住所	埼玉県上尾市柏座1-10-10					
TEL	048-773-1111	室名				
機種名	IC Clave			メーカー	(株)IHIエレクトリック	
型式	(号機)			製番		
(完了)	継続	(有料)	無料	運搬回数		
				印		