

# 住所 変更 届け

20 年 月 日

北日本口腔インプラント研究会  
専務理事様

私 は 下記の住所に 変更いたしました。

病 院 住所

〒

☎

Fax

Fax 送付先 三嶋歯科医院

0 1 2 6 - 2 5 - 0 2 4 8