

2024 年 1 月 29 日

金子 裕子 様

お振り込みのお願い

ご署名いただきました治療計画書に記載の通り、ワンデーデンチャーQuickの作製費用 550,000 円、および初診費用 55,000 円の合計金 605,000 円(税込)を 2024 年 2 月 2 日(金)迄に入金が確認できますよう、下記口座へのお振り込みをお願いいたします。

関西みらい銀行 豊中支店 普通 1 0 1 4 5 7 1

口座名義人 イ) チュウドウカイ

振込手数料は患者さまにてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。

医療法人中道会 パリムデンタルクリニック
院長 大前太美雄