

2024年2月13日

永倉 和泰 様

お振り込みのお願い

この度は「フルメンテナンス安心保証パック」にご加入いただき、
ありがとうございます。

加入金として 金 1,100,000 円(税込) を2024年3月19日(火)
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 1014571

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