

令和 年 月 日

沖縄県医師協同組合 行

FAX : 098-888-0629

### 沖縄ポツカ自動販売機の設置について

医療機関名	(院長名)
住 所	〒 -
電 話	(担当者名)

下記のいずれかを○で囲み FAX をお願いします。

- ① 下記の日程・時間帯に、クリニック等で説明をお願いしたい

月 日( ) 時頃

- ② 電話で説明をお願いしたい

月 日( ) 時頃

※この用紙にご記入いただいた情報は、当該業務のみに使用し、他の目的には一切使用しません。

お問合せ先

沖縄県医師協同組合 (担当:久場)

TEL : 098-889-0081 FAX : 098-888-0629

(株)沖縄ポツカコーポレーション (担当:宮城)

TEL : 098-863-7099 FAX : 098-863-6591