



送り先FAX番号 092-261-5355

株式会社メディカルドーズ・海外AGA医薬品輸入サポート事業部

## メディカルドーズ海外AGA医薬品輸入サポート 資料請求送付書

資料請求にお申し込みいただき、誠に有り難うございます。  
お手数ですが下記の必要事項をご記入いただき、  
記載のFAX番号までお送りください。

医院名（診療科目）

郵便番号・ご住所

〒

ご担当ドクターお名前（フリガナ）

資料請求またはご相談ご担当者お名前（フリガナ）

電話番号

FAX番号

Email address

@

お問い合わせの種類

該当項目をお選びください

AGA薬商品リスト送付希望

その他のご相談

「その他のご相談」の方はご相談内容をお書きください。