

広告カード依頼用紙

広告カード（名刺サイズ）【 50枚 100枚 200枚 300枚 _____枚】

掲示用ポスター（A4サイズ）【 _____枚】

（動物病院名） _____ 御中

（ご住所） _____ 県 _____ （初回のみご記入ください）

追加ご希望の場合にはお電話でのご連絡、もしくは必要枚数、必要事項をご記入の上、
FAX **(0480-26-1300)** またはご郵送して頂きますようお願い致します。

1週間以内に届かない場合にはお手数ですが、お電話にてご連絡頂ければ幸いです。

よろしくお願い致します。

以上

久喜夜間救急どうぶつ病院

久喜市久喜東2丁目11-11

TEL : 0480-26-1299 FAX : 0480-26-1300

kuki-er-ah@outlook.jp