

MIクリニックWeb予約利用契約申込書

太枠内をご記入の上、FAX（06-6840-0808）または郵送でご提出下さい。
後日、下記連絡先への通知をもって契約締結とさせていただきます。

※太枠内記入

申込者記入欄	申 込 日	年 月 日
	施 設 名	カナ
	責 任 者	カナ
	住 所	カナ
	T E L	
	F A X	

MIクリニックWeb予約システム利用規約に同意する

ユ ー ザ ー ID	
パ ス ワ ー ド	
Web 予 約 シ ス テ ム URL	http://www2.jinsen-pet.jp/index.php

※ユーザーID・パスワードは、大切に保管し、第三者の使用はしないようにお願いします。

※本申込書は、MIクリニックWeb予約利用契約の手続きにのみ使用します。

※ご不明な点は、下記連絡先にお問い合わせ下さい。

医療法人 仁泉会 MIクリニック
〒560-0004 豊中市少路1-12-13
TEL：06-6840-0100 FAX：06-6840-0808
担当：事務部Web予約システム担当係