

肝疾患相談窓口用 FAX 送信用紙

送信先 FAX : 097-586-5504

氏名 () 匿名希望の場合は必要ありません。

相談したいことを書いてください。



連絡方法について下にご記入ください。

1. 電話 ()

2. FAX ()

3. メール (アドレス:)