



神奈川クリニック眼科 スーパークリアメイトご紹介用紙

会員番号

神奈川クリニック診察券No.

※上記に会員番号を必ずご記入ください。また、会員様が神奈川クリニック(眼科・美容外科)の診察券をお持ちの場合は、診察券No.もご記入ください。

会員様のお名前

会員様のお電話番号

様

会員様のご住所
〒

被紹介者様(手術を受ける方)のお名前

様

※ご記入に漏れや誤りがある場合、謝礼をお支払いできませんので十分ご注意ください。
運営：株式会社学塾