

仙台歯科医師会ホームページ用 会員ID発行申込書

申込日 年 月 日

手順①: 下記項目にご記入の上、仙歯事務局宛FAX(225-4794)にて送信願います。

会員氏名	
診療所名称	
診療所住所	
診療所電話番号	

手順②: 仙歯事務局より確認コードが発行され、会員診療所宛へFAX致します。

確認コード	事務局使用欄
-------	--------

手順③: 次の全ての項目を仙歯ホームページ「会員ID発行」より記入送信願います。

1. 会員氏名
2. 診療所名
3. パソコン用メールアドレス (携帯不可)
4. 確認コード (事務局発行)

手順④: ホームページ担当より、メールにてID、パスワードをお知らせ致します。

システムの都合上、メール受信後、発行まで2週間ほどかかる場合がありますので、予めご了承ください。