

特定高濃度アルコール 95%配布 申込書

公益社団法人豊島区歯科医師会

東京都より豊島区内歯科診療所を対象に標記アルコール（1診療所 10×2本）配布指示がありました。

豊島区歯科医師会未入会の方で配布をご希望の方は、

1.豊島区歯科医師会まで来館予約電話を入れて下さい。

2.下記申込書をご記入し、申込書ご持参の上、豊島区歯科医師会までお越し下さい。

※配布方法は、来館対応のみとなります。郵送対応は行っておりません。予めご了承下さい。

当日持参するもの：開設者名刺・開設者印鑑

配布用ボトル代金※1（250円×2=500円税込）

※釣銭のないようにご用意下さい

受取の際に、診療所確認・受領書へのサイン及び押印の際に必要となります。

※1 高濃度アルコールの為、安心安全な配布を考慮し当方にて用意致しました専用ボトルでの配布となります。ご自身のボトルをご持参頂いてもそちらに入れてお渡しする事はできませんので予めご了承下さい。

受 取 日	令和 2 年 月 日
診 療 所 名	
開 設 者 名	受領印 印
来 館 者 名	
診 療 所 住 所	〒 豊島区
診療所電話番号	

配布期間：令和 2 年 6 月 29 日（月）～7 月 10 日（金）（土日・祝祭日を除く）9：00～16：30

ご来館時のお願い

ご来館の際は、新型コロナウイルス感染予防対策にご協力頂けますようお願い申し上げます。

- ✚ 来館時はマスク着用下さい（ご自身でご用意下さい）
- ✚ 入館時のアルコール手指消毒をお願い致します。
- ✚ 来館前に必ず予約連絡をお願い致します。