

お問い合わせフォーム

ハンズオンセミナーへの参加

1. ☐ 参加 2. ☐ 不参加

ご興味ある治療法

1. ☐ 体外衝撃波 2. ☐ 磁気刺激装置

製品案内をご希望の場合、対応方法をお選びください

1. ☐ 実機による詳しい説明 2. ☐ 訪問による詳しい説明 3. ☐ 電話による詳しい説明 4. ☐ 資料送付

ご希望の折り返し連絡方法

1. ☐ 電話

2. ☐ FAX

3. ☐ メール

4. ☐ 郵送

フリガナ		診療科目	整形外科	リハビリテーション科		
ご施設名			リウマチ科	スポーツ整形		
			その他			
フリガナ		属性	理事長	院長	医師	理学療法士
お名前			その他			
ご住所	〒 -	お電話番号				
		FAX番号				
メールアドレス						



BTL-6000 FoCus®

認証番号 30300BZX00272000
体外衝撃波疼痛治療装置

公式ホームページ
physio-shockwave.com



オンライン
お問い合わせフォーム



BTL-6000 SIS™

認証番号 306AGBZX00057000
磁気刺激装置

公式ホームページ
sis-physio.com

「お問い合わせ先」

TEL 06-6732-9760 FAX 06-6732-9870

MAIL phsales@btlnet.com

HP www.btljapan.com