

FAX で送信される場合
FAX.03-6262-7176



品質向上に関するアンケート ご意見・ご感想・ご提案

AIC 八重洲クリニック、つくば画像検査センターで検査を受けられた方は、
FAX またはメール※1 にてアンケートのご提出をお願い致します。

- ご意見・ご感想・ご提案(良い意見だけに限らず、忌憚ない意見をお願いします)
- お寄せいただいた場合には当院規定の謝礼をお支払いいたします。

太枠の中をご記入ください。

フリガナ	性別	年齢	
氏名	男・女	歳	
High medical club yaesu カードの番号			
電話番号 ※日中にご連絡がとれる番号			
検査を受けた施設	<input checked="" type="checkbox"/> AIC 八重洲クリニック <input checked="" type="checkbox"/> つくば画像検査センター	検査を受けた日時	年 月 日 時
受けた検査			
ご意見・ご感想・ご提案内容			

※1



ホームページからお申し込み
頂けます。QR コードを読み
取って頂くか、下記 URL より
アクセスをお願いいたします。

URL <https://qic.adic.or.jp/>

お問い合わせ先

TEL. 050-5539-7138

(担当：上月)

向上委員会	理事	理事長