

安全性・効果が認可された医療機器を使用しての美容治療にご興味ございませんか？

※厚生労働省より正式に承認を受けている機械です

お問合せフォーム

お手数をおかけいたしますが、

必要事項をご記入・該当項目にチェックの上

FAXにてお送り下さい。

FAX：03-5289-8912

株式会社NCS

お問い合わせ内容					
1.ご希望の機種 <input type="checkbox"/> Nordlys <input type="checkbox"/> PicoWay <input type="checkbox"/> GentleMax Pro Plus / GentleLase Pro / GentleMax Pro・GentleYag Pro <input type="checkbox"/> Vbeam II <input type="checkbox"/> Daavlin 7series <input type="checkbox"/> Daavlin 3series NeoLux (BOX型)					
2.ご希望の内容 <input type="checkbox"/> 詳しい説明を希望 <input type="checkbox"/> 見積希望 <input type="checkbox"/> カタログ・資料希望					
ご施設名			診療科		
ふりがな			役職	<input type="checkbox"/> 院長 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他()	
ご芳名	姓	名	ご興味のある分野	<input type="checkbox"/> 脱毛 <input type="checkbox"/> ニキビ <input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 赤アザ <input type="checkbox"/> 若返り <input type="checkbox"/> 青あざ	
ご施設住所	〒				
住所	〒 ※ご施設以外のご住所へ送付をご希望の場合はご記入ください。				
ご施設電話番号			FAX		
Email					

製造販売元：シネロン・キャンデラ株式会社

取扱い代理店：株式会社NCS