臨時休診のお知らせ

誠に勝手ながら、下記の日を臨時休診とさせていただきます。

休診日　　月　　日(　)

診療の再開　　月　　日(　)

ご予約の患者さまには、個別にご連絡いたします。

ご迷惑をおかけいたしますが、何とぞご了承くださいますようお願い申し上げます。

医院名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿