

登録データ確認カード

顧客No	10000002	得意先No	010223
フリガナ	アートシカ		
顧客名	アート歯科		
郵便番号	〒963-8812		
住所フリガナ	フクシマケンコオリヤマシマツキチョウ		
住所	福島県郡山市松木町2-88イオンタウン郡山内		
電話番号	024-942-4182	FAX番号	024-942-4182
医保医療コード	03.3308.5	休診日	
院長名フリガナ	サキハラ ヒロシ	診療時間	昼休み14:00～15:00
院長名	崎原 浩	メールアドレス	

システム名称	palette ネットワーク版				
備考	【SQL2008】				
単体		サーバー	1	クライアント	4
販売店名					
納品月	2014/06				

運用サポート情報