移転及び施設名変更のお知らせ

令和2年3月2日(月)より、下記の住所に移転致します。これに伴い、施設名も変更となります。

住所：　〒３３７−００４１
埼玉県さいたま市見沼区南中丸６２３−２

施設名：　医療法人 博友会
友愛みぬまクリニック

電話番号：０４８−６８９−０２１１(代表)
FAX 番号：０４８−６８９−０２１３

※電話番号・FAX 番号は変更ありません。