

第21回医療の質・安全学会学術集会 ポスター・チラシ 送付票

掲示用

学会名 団体名			
貴社名			
担当者		緊急連絡先 携帯番号	
内容物	※ 必ず内容物を記載ください。 ☐ ポスター × 枚 ☐ チラシ × 枚 ☐ 他() × 枚		
返却可否 ※記載必須	☐ 要返却 ・ ☐ 返却不要 個口数 / 個口		

※ 到着日: **11月6日(金):14時～16時着指定** 厳守

※ 配送遅延が頻発しておりますので、
お早めに出荷されることをおすすめいたします。

※ 運営本部にて開封のうえ、設置させていただきます。

※ 必要枚数を出力のうえ、
本荷札を必ず送付物の外箱の側面に貼付してください。

【送付先】

〒670-0836

兵庫県姫路市神屋町143-2

姫路市文化コンベンションセンター アクリエひめじ 4F 特別会議室 気付

「第21回医療の質・安全学会学術集会」 運営本部 宛