

【送付先】

〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1

幕張メッセ 国際会議場 2F 203会議室

第34回日本医療薬学会年会本部 宛

【荷物は下記日時指定にてお送りください】

・11月1日(金) 12:00～18:00 着指定

※必要枚数分をカラーコピーしてご記入の上、荷物側面にお貼りください。
※年会本部にて開封・設置させていただきます。

第34回日本医療薬学会年会 ポスター・チラシ送付ラベル		個口	
学会名			
企業・団体名			
ご担当者名		携帯電話番号	
内容物 <small>該当する口印に印をお付けください。</small>	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ(部数: 枚)		