第42回日本眼腫瘍学会
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：9月19日（金）午後着指定　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側面に貼付してください。

【送付先】
〒060-8638
北海道札幌市北区北15条西7丁目
北海道大学　医学部学友会館　フラテホール
「第42回日本眼腫瘍学会」 運営本部　宛
TEL　011-706-5944