

# 第26回日本腎不全看護学会学術集会・総会 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。 <input type="checkbox"/> ポスター × 枚 <input type="checkbox"/> チラシ × 枚 <input type="checkbox"/> 他(                      ) × 枚		
返却可否 ※記載必須	<input type="checkbox"/> 要返却	<input type="checkbox"/> 返却不要	個口数      /      個口

- ※ 到着日：11月16日(木)：午前着指定 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】

〒980-6130  
宮城県仙台市青葉区中央1-3-1 AER 30階  
TKPガーデンシティ仙台 事務所 宛  
TEL 022-204-1036