

# 第3回日本外来精神医学会学術総会

## 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		
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:6月19日(金) AM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】

〒220-0012

神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-1 パシフィコ横浜1F

緑川様気付 「第3回日本外来精神医学会学術総会」 運営本部 宛

TEL : 03-5657-0775