

〒530-0001 大阪市北区梅田2-5-25  
ザ・リッツ・カールトン大阪 セールス&マーケティング部  
「第65回日本形成外科学会総会・学術集会」  
Tel: 06-6343-7000(代表)

- ・必要枚数分をカラー出力してご記入の上、すべての荷物にお貼りください。
- ・下記の到着日時をご指定の上、お送りください。

**4月19日(火)午前中着指定**

- ・学会運営本部にて開封・設置させていただきます。
- ・会期終了後は廃棄させていただきますのでご了承ください。

ポスター送付ラベル (第65回日本形成外科学会総会・学術集会 掲示用)		／ 個口	
学会等名称			
貴社名			
ご担当者名		携帯電話番号	
内容物／備考 ※該当の口印に✓印をご記入 ください。	<input type="checkbox"/> ポスター		