

【送付先】

〒650 - 0046 神戸市中央区港島中町6 - 9 - 1
神戸国際会議場 5F 504
「第67回日本形成外科学会総会・学術集会」 運営本部 宛
TEL : 078 - 302 - 5200

※必要枚数分をカラー出力して、ご記入の上、すべての荷物側面にお貼りください。
※下記の到着日時を指定して、お送りください。

・2024年4月9日(火) 午前中 着指定

※学会運営事務局にて、開封・掲示をさせていただきます。
学会終了後は、こちらで廃棄させていただきますのでご了承ください。

第67回日本形成外科学会総会・学術集会
他学会広報ポスター・チラシ送付ラベル

個口

学会名称

貴社名

ご担当者

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。

チラシ ポスター

その他()