

# 第46回日本造血・免疫細胞療法学会総会 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
	※要返却の場合は、着払い伝票を同梱要		

※ 到着日: **3月20日(水):14~16時着指定 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】

〒100-0005

東京都千代田区丸の内3丁目5番1号

東京国際フォーラム 5F 「G507会議室」 気付

「第46回日本造血・免疫細胞療法学会総会」 運営本部 宛

TEL : 03-5657-0775