

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-11-1
神戸国際展示場 2号館 主催者事務局
「第97回日本薬理学会年会・第44回日本臨床薬理学会学術
総会 運営本部」宛
TEL: 078-302-1020

- ・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。

12月13日(水) 午前中

- ・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97回日本薬理学会年会・第44回日本臨床薬理学会 学術総会 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 <input type="checkbox"/> チラシ(部)		