

第68回公益社団法人 日本口腔外科学会総会・学術大会

ポスター・チラシ荷物送付状

11月9日(木) AM必着

※カラーコピーして荷物に貼付してください。

学会・研究会・団体名	
ご担当者名	
携帯電話	
送付内容	＜送付物の内容にチェックをご記入ください＞ <input type="checkbox"/> チラシ () 枚 <input type="checkbox"/> ポスター () 枚
送付先	〒530-0005 大阪市北区中之島5丁目3-51 大阪国際会議場 5F 502 第68回(公社)日本口腔外科学会総会・学術大会 運営本部 宛 TEL: 090-5257-6566
口 数	/ 個口