

第36回日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会秋季大会

ポスター・チラシ荷物送付状

11月4日(金) 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 501,502 第36回日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会秋季大会 運営本部 宛 TEL: 090-5257-6566
□ 数	/ 個□