第45回日本臨床薬理学会学術総会
【送付票】掲示用ポスター・チラシ

学会名・研究会名・団体名		
ご所属		
ご担当者名		
ご連絡先(TEL)		
内　容　物		
送　付　先	〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-2 ソニックシティホール 1F「楽屋1-5,6,7」 TEL 048-647-4111 第45回日本臨床薬理学会学術総会「運営本部」 宛	小口数 ／　個
必　着　日	2024年12月12日(木)午前中 必着	

※必要事項を全てご記入の上、必ず荷物側面の見えやすい場所に全ての荷物に貼付してください。
※本送付状はカラーで印刷をお願いします。

(10月31日)