

第69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21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＞ ☐チラシ（ ）枚 ☐ポスター（ ）枚
送付先	〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-1 パシフィコ横浜 会議センター 2F 会議室211 第69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