

第27回日本形成外科学会基礎学術集会 ポスター・チラシ送付票

荷物個数

/ 個口

貴社名	
ご担当者様名	
連絡先TEL	
着荷日時	2018年10月17日(水)午前中必着
着荷場所	〒160-8330 東京都新宿区西新宿2-2-1 京王プラザホテル 気付 第27回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛 TEL : 03-3344-0111
物品内容・数量	
備考	

※タイトルの帯の色で荷物を区分しておりますので、お手数ではございますが、カラーで印刷をしていただきますよう、お願い申し上げます。

※必要事項を全てご記入いただき、お荷物の見えやすい場所へお貼りください。

※指定日以前に到着した荷物に関しましては、受け取りが出来ませんのでご注意ください。