

第 15 回日韓形成外科学会

関連学会 チラシ・ポスター送付票

※カラーにて印刷のうえ、すべての送付荷物に貼付ください

学会名	
貴社名	
ご担当者名	
TEL	
荷物種類 <small>該当する□にチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> チラシ () 部 • <input type="checkbox"/> ポスター () 部 <input type="checkbox"/> その他 ()

送付先

〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野 2-14-2
 リーガロイヤルホテル小倉 4F 「梅」
 第 15 回日韓形成外科学会 運営事務局 宛
 (TEL: 093-531-1121)

5 月 29 日 (月)
午前中 必着

合計

/
箱