

第84回九州山口薬学大会 テイクフリーコーナー用荷札

※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

セミナー名	
貴社名	
ご担当者名	(緊急連絡先：)
荷物種類 <small>該当する口にチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> ポスター () 部 <input type="checkbox"/> チラシ () 部 <input type="checkbox"/> その他 ()

送付先

〒849-0923 佐賀市日の出1丁目21-10
佐賀市文化会館 2階 西エントランスロビー

第84回九州山口薬学大会 運営事務局 宛
送付先 TEL： 0952-32-3000

9月13日(土)

午前着指定

合計

箱

※会期終了後は事務局にて破棄させていただきます。予めご了承ください。