

第6回日本眼科アレルギー学会学術集会 荷物送付票

学会名	
貴社名	
ご担当者様	
緊急連絡先	
内 容	<input type="checkbox"/> ポスター
	<input type="checkbox"/> チラシ（ ）部
個口数	／
備考欄	

到着日：9月1日（金）午前中 必着

【納品先】〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台4丁目6
御茶ノ水ソラシティカンファレンスセンター1F
第6回日本眼科アレルギー学会学術集会 運営本部 行
Tel: (会期中) 080-9193-8965