

第43回日本眼科手術学会学術総会

送付荷札

貴団体名		
ご担当者名		
ご連絡先	(休日でも連絡のとれる電話番号を書いてください)	
品名/備考	ポスター・チラシ	個口数 /

【送付先】  
〒100-0005 東京都千代田区丸の内3丁目5番1号  
東京国際フォーラム 地下2F ホールE  
第43回日本眼科手術学会学術総会 受付 宛  
TEL: 03-5221-9000(代)

【必着】  
1月23日(木) AM必着