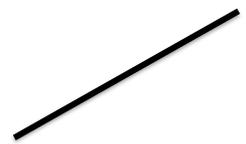


第47回日本眼科手術学会学術総会
ポスター・チラシ送付荷札

ご所属	ご担当者名
	緊急連絡先

学会名

品名/備考	ポスター チラシ	部 部	個口数
-------	-------------	--------	-----



【送付先】
〒606-0001
京都府京都市左京区岩倉大鷲町422番地
国立京都国際会館 1F Room104
「第47回日本眼科手術学会学術総会 ストックルーム」宛

【必着】指定
2月1日（木）14:00～16:00