

【会合名】 第34回日本緑内障学会		／ 個口
学会名		
企業名		
ご担当者名/緊急連絡先	TEL:	
内容物	関連学会チラシ	
送付先	虎ノ門ヒルズフォーラム 〒105-6305 東京都港区虎ノ門1-23-3 虎ノ門ヒルズ森タワー5F TEL:03-5771-9201	

※カラー出力の上、必要部数を印刷してご利用下さい。

※必要事項を全てご記入の上、必ず**荷物側面の4面**に貼ってください。

9月7日(木)午前着指定

【会合名】 第34回日本緑内障学会		／ 個口
学会名		
企業名		
ご担当者名/緊急連絡先	TEL:	
内容物	関連学会チラシ	
送付先	虎ノ門ヒルズフォーラム 〒105-6305 東京都港区虎ノ門1-23-3 虎ノ門ヒルズ森タワー5F TEL:03-5771-9201	

※カラー出力の上、必要部数を印刷してご利用下さい。

※必要事項を全てご記入の上、必ず**荷物側面の4面**に貼ってください。

9月7日(木)午前着指定