

第65回日本老年医学会学術集会

C

テイクフリー

御社名			
御担当者		当日 連絡先	
内容	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター		
	※会期後、残部は処分させていただきます。		
備考			

個

個口

着荷指定日時
6月15日(木)
午前必着

配送業者の方へ

この荷物は下記送付先にお届けください。現場での問い合わせは下記「共催セミナーデスク」までご連絡ください。

※必要数をコピーし、すべての荷物の側面に貼付してください。

【送付先】 〒220-0012 横浜市西区みなとみらい1-1-2
パシフィコ横浜ノース1階フォワイエ
第65回日本老年医学会学術集会 受付宛
TEL: 080-4477-9940