

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
---	------------------------------