

# 日本蛍光ガイド手術研究会第7回学術集会 【送付状】ポスター・チラシ

貴社名 貴団体名			/ 個口
ご担当者	ご所属		
	氏名		
	ご連絡先 (TEL)		
内容物			
送付先	〒060-8615北海道札幌市中央区南3条西12丁目 国際館パミール 3階風連 日本蛍光ガイド手術研究会第7回学術集会 運営事務局 TEL: 011-241-1111 ※備考欄に「日本蛍光ガイド手術研究会第7回学術集会 運営本部」とご記入ください。		
必着日	<b>2024年5月30日(木) 14時～16時必着</b>		

※コピーして全ての荷物側面に貼付してください。