

第30回日本透析アクセス医学会学術集会・総会 【関連学会広報用】荷札

団体・貴社名			
ご担当者	ご所属・部署名		
	氏名		
	ご連絡先 (TEL)		
備考		個数	/ 個口
送付先	〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島5丁目3-5 10階 大阪府立国際会議場 会議室1010 第30回日本透析アクセス医学会学術集会・総会 運営本部 宛て TEL: 06-6221-5933		
着日	2026年10月2日(金) AM着指定		

※必要事項を全てご記入の上、必ず荷物側面の見えやすい場所に**全ての荷物**に貼付してください。
※本送付状は**カラーで印刷**をお願いします。