

第54回公益社団法人 日本口腔インプラント学会学術大会 【送付状】 関連学会広報ポスター・チラシ（掲示用）

学会名・研究会 名・団体名			
ご担当者	ご所属		
	氏名		
	ご連絡先 (TEL)		
備考		個数	個口 /
送付先	〒606-0001 京都市左京区岩倉大鷲町422番地 国立京都国際会館 Room 157 第54回公益社団法人 日本口腔インプラント学会学術大会 運営本部 気付 TEL：075-705-1205		
必着日	2024年11月1日（金）AM 必着		

※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。
※本大会終了後は運営準備室で残部を破棄させていただきます。