

日本集中治療医学会 第9回関東甲信越支部学術集会
【送付状】 関連学会ポスター・チラシ

貴社名/貴団体名			
ご担当者	氏名		
	ご連絡先（TEL）		
備考		個数	/ 個口
送付先	〒220-0012 横浜市西区みなとみらい1丁目1-2 パシフィコ横浜 ノース 4階 G411 日本集中治療医学会 第9回関東甲信越支部学術集会 運営本部 宛 TEL：052-571-6131（代表）		
必着日	2025年7月25日（金）午後 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**全ての荷札**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。