

第55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)

以下、該当箇所記入をしてください。

学 会 名 団 体 名			
ご 所 属			
ご担当者名		ご連絡先	
荷 物 送 付 個 数	/	個口	
送 付 先	〒812-0032 福岡市博多区石城町2-1 福岡国際会議場 506会議室 第55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		
必 着 日	2025年10月24日(金)午前必着		
備 考			

※必ず荷物側面の見えやすい箇所に**全ての荷物に貼付**してください

※本送付状はカラー印刷でお願いします。

※本大会終了後は運営本部で残部を破棄させていただきます。