第54回日本神経精神薬理学会
第34回日本臨床精神神経薬理学会

C テイクフリー

御社名			
御担当者		当日 連絡先	
内　容			
	□ チラシ　　□ ポスター		
	※会期後、残部は処分させていただきます。		
備　考			

個

個口

着荷指定日時

5月22日（水）
午前必着

※必要数をコピーし、すべての荷物の側面に貼付してください。

【送付先】

〒100-0005 東京都千代田区丸の内3丁目5番1号

東京国際フォーラム
ガラス棟　G508