

第54回日本眼光学学会総会  
テイクフリーチラシ用 荷札

学会名	
会社名 ・団体名	
担当者	担当者名 当日連絡先(携帯番号)
内容物	配布台用チラシ 部 ・ 掲示用ポスター 部

配布台に設置するチラシ・ポスターはこの荷札を貼った上でお送りください。  
到着後、大会事務局にて設置します。(残部は処分します)

個目 ／ 個口	着荷指定日時 9月7日(金) 午前中
---------------	--------------------------

※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】

〒950-0078 新潟市中央区万代島6番1号

朱鷺メッセ 4階「第54回眼光学学会 総合受付」宛

TEL: 025-246-8400