

第 11 回日本運動器理学療法学会学術大会 指定送付票 【テイクフリー】

貴団体名・貴社名			
ご担当者名			
内 容			
備 考			
送付先	〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町 2-1 福岡国際会議場 2F 多目的ホール 11 運動器理学大会 運営事務局 宛 TEL : 092-262-4111		
開催日	10 月 13 日(金) Evening ~ 15 日(日)	会 場	総合受付
期日指定	10 月 13 日(金) 14:00~16:00 指定	個 数	_____ / _____ 個□

- 荷物の梱包物外部に貼付けてお送りください。
- 期日 時間指定以外に届いた場合、受取人不在で荷物の紛失等が起こりかねません。
また未着につきまして運営事務局、会場共に責任は負いかねますので予めご了承ください。
- 荷物の到着確認、検品、未着の際の宅配業者への取次ぎ等、運営事務局、会場共に対応いたしません。