

申込み締切:2024年5月10日(金)

【送信先】

第50回日本骨折治療学会学術集会 運営事務局 宛

FAX : 03-6222-9875 E-mail : a-csc@a-csc.org

第50回日本骨折治療学会学術集会  
ドリンク提供申込書

申込年月日	年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

◇お申込み内容

ご提供商品名 (予定)

ご提供本数 (予定)