



国立京都国際会館
日本心臓血管麻酔第24回学術大会
共催セミナー荷物置場 宛

企業名

セミナー名

使用会場名

発送元

貴社名:

連絡先:

荷物内容

9月20日(金)
共催セミナー資料

9月19日(木)必着

_____ 個口中 _____ 個



国立京都国際会館
日本心臓血管麻酔第24回学術大会
共催セミナー荷物置場 宛

企業名

セミナー名

使用会場名

発送元

貴社名:

連絡先:

荷物内容

9月21日(土)
共催セミナー資料

9月19日(木)必着

_____ 個口中 _____ 個



国立京都国際会館
日本心臓血管麻酔第24回学術大会
共催セミナー荷物置場 宛

企業名

セミナー名

使用会場名

発送元

貴社名:

連絡先:

荷物内容

9月22日(日)
共催セミナー資料

9月19日(木)必着

_____ 個口中 _____ 個