

日本アンチエイジング歯科学会 宿泊のご案内

平成22年4月17日より2日間の日程で東京ステーションコンファレンスにて日本アンチエイジング歯科学会第5回学術大会が開催されますことを心よりお慶び申し上げます。ご出席されます皆様方の宿泊の手配を株式会社JTB首都圏新橋支店にて、承ることとなりましたので下記のようにご案内申し上げます。お申込みには、先着順受付となりますので、お早めにお申込みいただけますよう、お願い申し上げます。

1・宿泊のお申込みについて 宿泊設定日：平成22年4月16日（金）～4月18日（日）チェックアウト

地域	ホテル名	ルームタイプ	宿泊料金	コード	アクセス
東京	パールホテル八重洲	シングル	11,550	A	JR東京駅八重洲北口出口→徒歩約5分
東京	丸の内ホテル	シングル	26,400	B	JR東京駅丸の内北口出口→徒歩約1分
東京	八重洲富士屋ホテル	シングル	16,800	C	JR東京駅八重洲南口出口→徒歩約5分
東京	ホテルメトロポリタン丸の内	シングル	32,580	D	JR東京駅新幹線日本橋口出口→徒歩約1分

※ 宿泊設定日は平成22年4月16日（金）、17日（土）の2泊です。

※ 「宿泊料金」は1室あたりの1泊朝付き・税サ込の料金となっております。

※ 宿泊代金の他に通信事務費として1件あたり525円を申し受けます。

※ 最小催行人員は1名 添乗員はつきません

※ 本旅行条件の基準日と旅行代金の基準日 平成21年4月24日

2・お申込方法 お申込締切日：平成22年2月26日（金） 必着

- ① お申込書に必要事項をご記入頂き、ファクシミリもしくは郵送にて御送り下さい。
- ② 設定期間外の宿泊のご希望がある場合はお申込み備考欄にご記入下さい。
- ③ 予約確認書・ご請求書は締切日以降、発送致します。

3・お支払いについて

銀行振込にてお支払いの場合は請求書到着後1週間以内にお振込手続きをお願い致します。

クレジットカードをご利用の場合は確認書発送時にご利用明細書を同封致します。

4・宿泊予約のご変更・お取消

宿泊の取消・変更につきましては必ず書面にてご連絡下さい。取消の場合は以下の取消料と規定の送金手数料を申し受けます。通信費の返金はございません。

<キャンセル規定> 14日前まで無料 2日前まで20% 前日50% 当日及び不泊100%

5・個人情報の取扱いについて

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様のご連絡の為に利用させていただき、お申込みいただいた宿泊の提供するサービスの手配及びサービスの受領のために必要な範囲内でご利用させていただきます。

6・お申込先・お問合せ先 株式会社JTB首都圏 新橋支店 日本アンチエイジング歯科学会 係

国土交通大臣登録旅行業第1759号 (社)日本旅行業協会正会員 取扱管理者 大川 智弘

〒105-0004 東京都港区新橋1-18-16 営業時間9:30～17:30 (土・日・祝休)

電話：03-3504-0795 FAX：03-3502-3169 担当：河村・伊藤

日本アンチエイジング歯科学会第 5 回学術大会宿泊申込書

FAX宛先：03-3502-3169 (株)JTB新橋支店 締切日：平成22年2月26日(金)

代表者名	<small>フリガナ</small>	勤務先部署名 (請求書宛先)	
書類送付先住所	〒 <input type="checkbox"/>勤務先 <input type="checkbox"/>ご自宅		
電話		FAX	

4室以上のお申込の場合はお手数ですが本紙をコピーしてご利用下さい。

①	<small>フリガナ</small>	年齢	性別	宿泊日 (希望日に○)		希望ホテル申込記号 (A-C)	
	宿泊者名	歳	男・女	4月16日	4月17日	第一希望	第二希望
*備考欄 (追加宿泊などご希望があればご記入下さい。)							
②	<small>フリガナ</small>	年齢	性別	宿泊日 (希望日に○)		希望ホテル申込記号 (A-C)	
	宿泊者名	歳	男・女	4月16日	4月17日	第一希望	第二希望
*備考欄 (追加宿泊などご希望があればご記入下さい。)							
③	<small>フリガナ</small>	年齢	性別	宿泊日 (希望日に○)		希望ホテル申込記号 (A-C)	
	宿泊者名	歳	男・女	4月16日	4月17日	第一希望	第二希望
*備考欄 (追加宿泊などご希望があればご記入下さい。)							
④	<small>フリガナ</small>	年齢	性別	宿泊日 (希望日に○)		希望ホテル申込記号 (A-C)	
	宿泊者名	歳	男・女	4月16日	4月17日	第一希望	第二希望
*備考欄 (追加宿泊などご希望があればご記入下さい。)							

●お支払い方法 (いずれかに○)

- 1・銀行振込・・・ご請求書を宿泊確認書を送付の際に同封致します。到着後1週間以内にお振込下さい。
- 2・クレジットカード・・・下記もれなくご記入下さい。

ご利用カード名	カード番号	
マスターカード	VISA	有効期限 年 月
ダイナースクラブ	UCカード	カード名義人
JCB	セントラルファイナンス	
アメリカンエクスプレス	その他	

私は支払いを当カードで支払います。
署名： _____