

6月15日(金) 15:00まで受付致します。
こちらの申込書をFAXまたはメールにてお送りください。

宿泊期間:6月28日(木)、6月29日(金)
(大会期間:6月29日(金)~30日(土))

作成:平成30年 月 日

「第27回日本脳ドック学会総会」宿泊申込書

フリガナ				申込人数	名
お申込者名					
TEL		携帯		FAX	
所属先名					
住所 請求書送付先	〒				
メールアドレス	@				
代表者名		喫煙・禁煙		男・女	
同行者①		喫煙・禁煙		男・女	
同行者②		喫煙・禁煙		男・女	

※喫煙または禁煙かのお部屋タイプにつきましては、ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承ください。

<ホテル一覧>

ホテル名	部屋タイプ	アクセス	料金(1泊朝食・税込)
ホテルメトロポリタン盛岡	シングル	会場まで徒歩7分 JR盛岡駅直結	11,000
ホテル東日本盛岡	シングル	会場まで徒歩15分 JR盛岡駅から徒歩8分	9,500
	ツイン		8,500
ホテルルートイン盛岡駅前	シングル	会場まで徒歩9分 JR盛岡駅から徒歩1分	8,900
	ツイン		7,600
ホテルルイズ盛岡	シングル	会場まで徒歩9分 JR盛岡駅から徒歩2分	7,000

宿泊日(○または×)	6月28日		6月29日	
希望ホテル名	第一希望:		第二希望:	
希望部屋タイプ・部屋数				室
<<備考欄>>				

※ホテルにつきましては、ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承ください。

【取消・変更について】

取消日	宿泊の10日前まで	9~2日前	前日	当日	当日無連絡
取消料	無料	20%	20%	80%	100%

※変更があった場合FAXまたはメール、お日にちが近い場合は電話にてご連絡お願い致します。

【お支払について】

- 弊社よりご返信のFAX,またはメールが届きましたら1週間ほどで請求書をご郵送致します。
- 振込の際、依頼人の欄に必ず「**ノウドック**+代表者名」をご入力ください。
- 大変恐れ入りますが振込手数料はお客様負担にてお願い申し上げます。
- お振込み後の変更・取消により返金が生じた場合は、指定口座へのお振込みにてご返金致します。
- 金融機関発行の「振込金受領書」以外に別途弊社領収書をご要望の際は、備考欄に必要事項をご記入願います。領収書は、ご郵送にてお送り致します。
- お支払いは**6月15日(金)※期日厳守**までをお願い致します。

【弊社回答欄】

確定ホテル		合計金額	
-------	--	------	--

上記の通り、予約を承りました。

宿泊クーポン券等はありませんので、当日はフロントにてお名前をお伝えください。

ご不明な点がございましたらお問合せください。

お申込み先: (株)日本旅行東北 盛岡支店 担当 高橋、佐々木
TEL 019-624-5826
FAX 019-622-7987
メール haruka_takahashi@nta.co.jp