

第27回心筋生検研究会

宿泊のご案内

拝啓、皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども(株)南海国際旅行・東京支店では、東京医科歯科大学にて開催される『第27回心筋生検研究会』にご参加されます皆様のご宿泊及び交通機関の手配を取り扱わせて頂くこととなりました。ご宿泊・交通機関のご案内を掲載致しましたので、ご検討の上お早めにお申し込み下さいますようお願い申し上げます。

敬具

お申込締切日：平成17年11月4日(金)

1. 宿泊のご案内 宿泊設定日：平成17年11月25日(金)の1泊

宿泊費：1泊朝食付 税金・サービス料を含む1名様分の料金です。

No.	宿泊施設名	申込記号	部屋タイプ	料 金	摘 要
1	東京グリーンホテル御茶ノ水	AS	1名1室利用	9,555 円	JR中央線・総武線『御茶ノ水駅』より徒歩5分 東京メトロ丸の内線『淡路町駅』より徒歩4分 東京医科歯科大学迄、徒歩10分
2	東京ガーデンパレス	BS	1名1室利用	9,800 円	JR中央線・総武線『御茶ノ水駅』より徒歩5分 東京メトロ丸の内線『淡路町駅』より徒歩4分 東京医科歯科大学迄、徒歩2分
		BT	2名1室利用	7,900 円	
3	東京お茶の水ホテル聚楽	CS	1名1室利用	11,200 円	JR中央線・総武線『御茶ノ水駅』より徒歩5分 東京メトロ丸の内線『淡路町駅』より徒歩4分 研究会会場迄、徒歩10分
		CT	2名1室利用	9,700 円	
4	ハミルトンインお茶の水	DS	1名1室利用	8,900 円	JR中央線・総武線『御茶ノ水駅』より徒歩6分 東京メトロ丸の内線『淡路町駅』より徒歩2分 研究会会場迄、徒歩10分
		DT	2名1室利用	6,300 円	
5	ホテルニュー神田	ES	1名1室利用	11,000 円	JR中央線・総武線『御茶ノ水駅』より徒歩3分 東京メトロ丸の内線『淡路町駅』より徒歩3分 研究会会場迄、徒歩10分
		ET	2名1室利用	9,000 円	

※お申し込み先着順に受け付けてさせていただきます。尚、満室になり次第、終了させていただきますのでご承知置きください。

2. 航空機のご案内 ご希望の航空機を手配させていただきますので、必要事項を申込書にご記入の上お申込ください。

3. JR等のご案内 ご希望の列車で手配させていただきますので、必要事項を申込書にご記入の上お申込ください。

4. 予約変更・取消 (予約の変更・取消される場合、FAX又は書面でご連絡下さい。取消の場合、下記の規定に基づき取消料を申し受けます。)

宿泊：宿泊日から起算して

宿泊 21 日前まで	宿泊 21～10 日前	宿泊9日前～2日前	宿泊前日	宿泊当日
無料(通信事務手数料500円のみ)	10%	30%	80%	100%

航空機：所定の変更料・取消料をお支払頂きます。別途、払い戻し手数料(片道420円)がかかります。

JR等：各交通機関の変更料・取消料を申し受けます。予約変更・取消に伴うご返金は学会終了後とさせていただきます。

※営業時間外の変更・取消は、翌営業日の処理となりますのでご注意ください。

5. お申込方法

- ①最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAXのいずれかの方法にてお申し込み下さい。
拝受後、3日以内に受け取り確認のご返事をさせていただきます。
- ②手配完了後、弊社から皆様へ FAX 又は E-メールにて予約確認書とご請求書を発送させていただきます。受け取られましたら内容をご確認の上、下記の指定口座へお振込み願います。尚、振込手数料は貴殿にてご負担願います。
- ③入金確認の上、各クーポン等を送付させていただきます。

※通信事務手数料として、お一人様500円を申し受けます。

お振込先: UFJ銀行 東京為替集中店
普通預金口座0475200 (株)南海国際旅行

6. 会場周辺図



上記に記載のない事項、その他旅行条件は当社手配旅行約款に準じます。

お申込及びお問い合わせ

国土交通大臣登録旅行業第29号 (社)日本旅行業協会正会員

株式会社南海国際旅行 東京支店

〒104-0061 東京都中央区銀座5-15-1 南海東京ビル9F

TEL: 03-3543-9677 FAX: 03-3543-9688

e-mail: a-katagiri@geo-nti.co.jp

総合旅行業務取扱管理者: 上原 英夫

担当: 片桐/菅又/剣(つるぎ)

営業時間: (月)~(金)の09:15~18:00 (土日及び祝祭日は休業)

第27回心筋生検研究会

宿泊・交通申込書

南海国際旅行東京支店 宛
FAX:03-3543-9688
 (TEL:03-3543-9677)

申込日:平成17年 月 日

申込締切日:平成17年11月4日(金曜日)

フリガナ		勤務先 (所属)	名称:
お申込 代表者氏名			所在地〒
TEL		FAX	
書類送付先	※勤務先以外を希望される場合、ご記入ください。 〒 —	e-mail	
		TEL	
		FAX	

宿泊の申し込み

フリガナ 氏名	年齢 性別	宿泊 番号	宿泊日			備考欄
			11/24	11/25	11/26	
例 ナカイ タロウ 南海 太郎	45 男	AS		○		禁煙ルーム希望
1						
2						
3						

JR券の申し込み

月 / 日	列車名	区間	備考
/		→	
/		→	

航空機の申し込み

月 / 日	便名	区間	備考
/		→	
/		→	

その他、ご要望などございましたら、下記欄にご記入ください。