お申込 FAX 先03-6737-9366

JTBコーポレートセールス 担当:内藤・相田 宛

第17回国際個別化医療学会学術集会

【開催日2013年11月4日(月)】 宿泊(交通)手配申込書

所属機関名		所属部署	署名			
T E L		F A	Х			
フリがナ		年齢	性別	1#+		
ご参 加 者 名				携帯 番号		
チケ小送付先	₸			自宅	: 勤務先	

※お預かりした個人情報につきましては、お客様との連絡に使用させていただく他、お申込いただいたご旅行の手配及びそのサービスのための手続きに必要な範囲内で使用させていただきます。お客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)

★第 17 回国際個別化医療学会学術集会 特別宿泊ご手配★ (申込締切 10 月 11 日 金曜日)

特別宿泊料金(ツインシングルユース): ¥12,600- (11 月 3 日く日>1 泊 朝食付き)

利用ホテル:クオリティホテル神戸 ※ツィンルームご希望の場合はお問合せください

〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町 6 丁目 1 TEL:078-303-5555 チェックイン:15 時 チェックアウト:10 時

【手配依頼項目】※いずれかにチェックを打ってください。

その他(ご要望をお知らせ下さい)	上記ホテルのみ(1泊) ¥12,600-	
その他(ご要望をお知らせ下さい)	上記ホテルのみ(1泊) ¥12,600-	

喫煙ルームを希望されますか? はい or いいえ ※ご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。

【交通手配】・・・ご希望にそえない場合は、代案提示をいたします。その際は上記連絡先へご連絡させて頂きます。

<u><航空機ご利用の場合> ※チケットは、各種割引運賃で手配致します。その他のご要望は備考にご記入ください</u>お申込み後の変更、取消しにかかわる費用等はご自身の負担となりますのでご注意ください。

65年近が後の友文、以内のにかが行うの其用寺はこ日月の真正になりよりのでに圧感べたです。								
日 付	便 名			区	間		•	備考
/		()	→ ()	
/		(:)	→ (:)	

<JRご利用の場合>

日 付	列車名	区間						ご希望	備考
				\rightarrow	禁煙・ 喫煙				
		(:)	(:)	窓 • 通路	
		\rightarrow						禁煙 • 喫煙	
		(:)	(:)	窓 • 通路	
乗車券区間 特急券と異なる場合、ご記入下さい。		往路: →							
		復路: →							

その他ご希望等ございましたらご記入ください

【お問い合わせ】