

FAX to : 088-625-4887

申込締切日:平成29年11月14日(火)

「第3回日本産科婦人科遺伝診療学会」 宿泊プラン申込書

(このままファクシミリにて受付いたします)

(株)近畿日本ツーリスト中国四国徳島支店 宛

パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込日 月 日

弊社利用欄

申込 代表者 氏名				勤務先 所属先		
TEL		携帯		FAX		
書類送付先	〒 -					
☐ 勤務先 ☐ ご自宅						

★申込内容

No.	ふりがな 宿泊者氏名	性別	年齢	宿泊日				宿舎希望		喫煙 希望
				12/14 (木)	12/15 (金)	12/16 (土)	12/17 (日)	第1希望	第2希望	
【例】	しこく さぶろう 四国 三郎	男	50		○	○		C	D	X
1										
2										
3										
4										
5										

*ご希望のホテルがどちらも満室の場合は、ご希望外またはリスト以外のホテルを提案させていただくことがあります。

*喫煙禁煙室のご希望は、宿舎ヘルプをさせていただきますが、確約ではございませんのでご了承ください。

*宿泊者欄不足の場合は、コピーもしくはリストを添付のうえ、ご利用ください。

連絡事項	ツインをご希望の際はこちらに「ツイン利用」とご記入ください。
------	--------------------------------

宿泊お問合せ・お申込先 (株)近畿日本ツーリスト中国四国徳島支店 〒770-0841 徳島県徳島市八百屋町1-14-3F TEL:088-622-0985 FAX:088-625-4887 営業時間:平日09:30~17:30(土日祝日は休業) 担当 : 浜口 山田
