

宿泊申込書

第40回日本口腔外科学会中部支部学術集会

平成27年6月13日(土)岡崎市にて開催されます上記学術集会の宿泊の斡旋を以下のようにご案内申し上げます。

【斡旋宿泊ホテル内容】

【表示条件】お一人様あたりの1泊分の宿泊料、消費税・手配料込、朝食付き 対象日:6月12日(金)と13日(土)※条件同じ

ホテル名	お煙草	シングル(1人利用) 円	ツイン(2人利用) 円	ホテル情報					
岡崎ニューグランドホテル	禁	記号 A	8,600	記号 C	8,200	駅より	東岡崎駅徒歩15分	駐車場	有
	喫(吸う)	記号 B		記号 D		会場まで	車で10分	エリア	岡崎城
岡崎オーワホテル	禁	記号 E	7,000	記号		駅より	岡崎公園駅徒歩1分	駐車場	有(一部有料)
	喫(吸う)	記号 F		記号		会場まで	車で12分	エリア	岡崎城
岡崎第一ホテル	禁	記号 G	7,280	記号 I	6,800	駅より	東岡崎駅徒歩15分	駐車場	有(先着)
	喫(吸う)	記号 H		記号 J		会場まで	車で10分	エリア	岡崎城
ABホテル岡崎	禁	記号 K	7,000	記号 M	6,400	駅より	JR岡崎駅徒歩2分	駐車場	有(先着)
	喫(吸う)	記号 L		記号 N		会場まで	車で25分	エリア	JR岡崎駅
名鉄イン名古屋駅前	禁	記号 O	8,000	記号 Q	7,500	駅より	JR名古屋駅徒歩8分	駐車場	有(有料)
	喫(吸う)	記号 P		記号 R		会場まで	名鉄特急29分車で10分	エリア	名古屋駅

【取消条件】

取消及び変更される場合はお早めにFAXにてご連絡ください。ご予約をお取消された場合、下記の取消料を申し受けます。

宿泊開始日の前日から 起算してさかのぼって	取消日			
	8日前まで	7日前~2日前まで	前日	当日
取消料	無料	30%	50%	100%

【お申込み・お支払方法】

①下記申込み欄に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。「宿泊予約確認書」をFAXにて返信いたします。

<お申込み締切日> 2015年4月25日(土)まで

②お支払いは、「宿泊予約確認書」に記載の銀行口座へお振込みください。

<お支払い期日> 2015年4月30日(木)まで

③当日、チェックインの際に「宿泊予約確認書」をホテルフロントにて提示してください。

【申込書】 以下をご記入いただきFAX(0564-21-8448)へ送付してください。

宿泊予約確認書送付先	病院名	氏名	確認書送付FAX番号	TEL(携帯電話が望ましい)
		様	-	-

上記の「宿泊予約確認書送付先」は下の代表者と異なっていても構いません。(宿泊者以外の方でも結構です)

	宿泊者名	宿泊希望ホテル			12日宿泊	13日宿泊	車の利用	チェックイン時間
代表	フリガナ	記号	第1希望	第2希望	第3希望		有・無 <small>※参考</small>	時頃
同行者	フリガナ	記号	第1希望	第2希望	第3希望		※「車の利用」の問いは、ホテルへ与える 情報であって、駐車場の予約を確保 するものではありません。	

【記入例】

同行者	フリガナ	メイテツ タロウ	記号	第一希望	第二希望	第三希望	○	有・無 <small>※参考</small>	20 時頃
		名鉄 太郎		B	A	なし			

※禁煙室・喫煙室は部屋数に限りがございます。お早めにご予約をお願いいたします。

■ご宿泊に関するお問合せ・お申込み

名鉄観光サービス(株) 岡崎支店 〒444-0860 岡崎市明大寺本町3丁目17番地(角金ビル4階)

TEL:0564-21-0720 FAX:0564-21-8448

担当:三門(ミカド)、高木