

がんとハイポキシア研究会

2008年11月29日(土)～30日(日) 南区民文化センター(予定)

宿泊のご案内

この度、「第6回がんとハイポキシア研究会」が広島開催されますことを心よりお祝い申し上げます。全国から学会に参加されます皆様方のご便宜を図るため、宿泊の手配を近畿日本ツーリスト(株)広島イベント・コンベンション支店がお手伝いさせていただくことになりました。

つきましては、下記の要領にてお申し込み下さいますようお願い申し上げます。皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

近畿日本ツーリスト株式会社
広島イベント・コンベンション支店

支店長 下本 武

宿泊のご案内

平成20年11月29日(土)チェックイン～11月30日(日)チェックアウトまでの1泊をご用意しております。ただし、お部屋数に限りがありますのでご希望に添えない場合もございます。

■広島市内・1泊(税サ込) ※一部屋あたりの料金です。

地図番号	ホテル名	部屋タイプ	宿泊のみ申込記号	ルームチャージ料金(円)	会場までの所要時間
1	リーガロイヤルホテル広島	シングル	01SA	13,000	紙屋町バス停から 大学病院行きバス15分
		ツイン	01TA	22,000	
2	ホテルヴィアイン広島	シングル	02SA	6,825	広島駅から宇品行き 路面電車10分
		ツイン	02TA	18,060	
3	ホテルセンチュリー21	シングル	03SA	8,500	広島駅から宇品行き 路面電車10分
		ツイン	03TA	15,000	
4	ANAクラウンプラザホテル広島	シングル	04SA	11,500	広島駅から宇品行き 路面電車10分
		ツイン	04TA	21,000	
5	広島東急イン	シングル	05SA	8,400	田中町バス停から 大学病院行きバス10分
		ツイン	05TA	13,800	
6	アークホテル広島	シングル	06SA	7,350	広島駅から宇品行き 路面電車10分
		ツイン	06TA	12,600	

●広島市内地図●



お申し込み方法

平成20年11月10日(月)正午までにFAXで

「近畿日本ツーリストがんとハイポキシア研究会デスク係」宛にお申し込み下さい。

※必ず書面にてお申込ください。後日、予約内容と登録番号をご連絡いたします。

※お申込に際してご入力いただいた内容は、当ホームページ掲載の「ご旅行条件」及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊期間等その他への個人情報提供についてご同意いただいた「ご旅行申込書」として承ります。

お支払い方法

お支払い方法はクレジットカードと銀行振込決済からお選びいただけます。

クレジットカード決済ご利用のご案内

※クレジットカードは2008年12月まで有効なカードをお使い下さい。

FAX予約でクレジットカード精算をご希望の方はお申込書にご記入後FAXにてご依頼下さい。

ご利用代金の精算手続き

- ・カードのご精算手続きは、予約確認書兼請求書の交付時(出発の約1週間前後)とさせていただきます。
- ・別途、ご利用のカード会社から送付されます明細書を必ずご確認ください。
- ・引き落とし回数は、原則1回払いとなります。
- ・状況によりご入力頂いたカードがご利用頂けない場合は、改めて他の支払方法についてご相談させていただく場合がございます。

銀行振込ご利用のご案内

支払方法

- ・お振込みは、全額一括での入金をお願いします。
- ・お振込手数料は、お客様各自負担となります。
- ・お振込に際しての「ご依頼人のお名前記入欄」には、個人情報にご登録頂きましたお名前と同じお名前にてお願い致します。(振込依頼人が、会社や病院などの組織団体名やご家族のお名前では、ご本人確認ができない場合があります。)
- ・お振込に際しての「ご依頼人のお名前記入欄」には、お名前のあとに必ず<登録番号>もご記入下さい。_お名前 +登録番号(例) 広島 太郎 0120

ご入金期日

- ・最終のご入金期日は11月14日(金)です。

お振込先銀行口座

三菱東京UFJ銀行 振込第二支店 普通預金口座 0723999

口座名 近畿日本ツーリスト株式会社(キンキニッポンツーリストカブシキカイシャ)

_口座名は会社名のみです。支店名等が入っていると入金できません。ご注意ください。

領収書のご案内

本学会につきましては、基本的にご領収書の発送は予定しておりません。お振り込み時の振込依頼書の副片をもって領収書と代えさせていただきます。

予約の変更・取消について

予約の変更・取消の場合は、別紙ご記入頂きFAX又はE-mailにて直ちに御連絡願います。なお、お客様の都合で取消をされる場合は、下記の取消料を申し受けますのでご了承下さい。お電話での変更取消はお受けできません。ご了承下さい。(別紙変更・取消依頼書につきましてはホームページ上に掲載しております。)

【取消料一覧】 変更事務手数料として別途500円徴収させていただきます。

旅行開始日の前日から 起算してさかのぼって	～22日迄	21～8日前	7日前～2日前	前日	当日	旅行開始後・無連絡
宿泊のみ	無料	10%	50%	80%		100%

旅行取扱

お申し込み・お問い合わせ

近畿日本ツーリスト(株)広島イベント・コンベンション支店

「第6回がんとハイポキシア研究会」係

〒730-0013 広島市中区八丁堀16-11 日本生命広島第二ビル2階

TEL:(082)502-0909 FAX:(082)223-2215 E-mail:hiroshima-ec@or.knt.co.jp

手配担当:近藤 営業担当:立山

営業日・営業時間:月～金 9:15～18:00 (土・日曜・祝祭日は休業)

申込代表者名		電話	-		
勤務先名		FAX	-		
申込者住所 (書類送付先) 勤務先・自宅(○印)		〒			
E-MAILアドレス					
	フリガナ	性別	宿泊		備考
	氏名		宿泊機関記号	11/29 (土)	
記入例	ヒロシマ タロウ 広島 太郎	男・女	01-B	○ ツイン	
※ツイン希望の方は備考欄に、同伴者名もご記入下さい。					
1		男・女		シングル ・ ツイン	
2		男・女		シングル ・ ツイン	
3		男・女		シングル ・ ツイン	
4		男・女		シングル ・ ツイン	

※申込書用紙の各欄に必要な事項にご記入の上、FAX又は郵送にてお申込み下さい。

※ツインルームをご希望の方は、備考欄に同室者氏名をご記入下さい。

※申込先：近畿日本ツーリスト(株)広島EC支店「第6回がんとハイポキシア研究会」係
 担当：近藤(こんどう) 立山(たてやま)

※申込締切日：平成20年11月10日(月)17:00までをお願いします。

(設定日以外の宿泊のご希望などありましたらご記入下さい。)

(その他)

カード払いご希望の方

カード会社(ビザ・マスター・JCB・アメックス・他) ○を付けてください。

有効期限(年 月) カード番号()

お名前() ご自身でご署名をお願いします。