

日本性機能学会第19回学術総会

会期:2008年9月05日(金)~9月06日(土)秋田市・会場:秋田県総合保健センター・秋田ビューホテル

冠省

この度は、標記学会が秋田市で開催なされますことを、心よりお慶び申し上げます。

ご宿泊のお手配につきまして、弊社にてお世話させていただくことになりました。

ご参加の皆様のご便宜を、お図りできるよう準備しております。ご出席の方はご利用賜れますよう、宜しくお願い申し上げます。

1. 宿泊のご案内

下記宿泊料金は、お一人様の1泊 **朝食付き・サービス料込み・税金込み**料金です。

| 区分 | ホテル名 | ルームタイプ料金 | |
|----|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| S | 秋田ビューホテル 秋田県総合保健センターまでは、徒歩約2分 | <学会会場> シングル ツイン | 8,800円 7,500円 |
| | | | |
| A | 秋田キャッスルホテル <会場まで徒歩約6分> | シングル | 9,500円 |
| | | ツイン | 8,500円 |
| | | TSU | 13,000円 |
| B | ホテルメトロポリタン秋田 <会場まで徒歩約5分> | シングル | 9,500円 |
| | | ツイン | 8,400円 |
| C | ドーミン秋田 <会場まで徒歩約3分> | シングル | 9,300円 |
| | | ツイン | 8,500円 |
| D | イーホテル秋田 <会場まで徒歩約9分> | シングル | 7,100円 |
| E | ホテル・アルファー・ワン秋田 <会場まで徒歩約6分> | シングル | 6,300円 |

受付は、先着順とさせていただきます。上記ホテルが満室になりましたら前後の区分・同等クラスのホテルをご案内することもございます。

2. 申し込み締切日

2008年8月14日(木)

お申し込み人数が多い場合は、特にお早めにお申し込み下さい。

切以降でも、空室がある限りお申し込みを承りますので、是非お問い合わせ下さい。

3. お申し込みについて

申込方法 : 裏面申込書にご記入の上 FAX・郵送にてお申し込み下さい。

回答 : 2008年8月14日以降、予約確認書・請求書を送付させていただきます。

ご入金 : 予約確認書・請求書が届きましたら、振込期限までにご入金下さい。

尚、ご出発の2週間前までに請求書類が届かない場合は、お知らせ下さい。

お振込先 : みずほ銀行 神田支店 普通 1705566 口座名: コングレスツアー代表内島 悦雄

チケット類 : ご出発の1週間前頃にお手元に届きますよう、お送りいたします。

通信諸経費 : お一人様、600円を申し受けます。

4. お取消料

宿泊

| | | | |
|----------------|------------|---------|----------|
| 宿泊日の14日前~4日前まで | 宿泊日3~2日前まで | 宿泊日当日 | 無連絡の場合 |
| 500円 | 宿泊料の20% | 宿泊料の80% | 宿泊料の100% |

返金

取消等に伴いご返金が生じた際には、返金に伴う実費を申し受けます。

*****お申し込み・お問い合わせ先*****

ADD. 〒101-0041 東京都千代田区神田須田町1-26 SAN-Aビル6階

東京都知事登録旅行業第2-2937号

コングレスツアー(株)シティフェイス

(営業時間平日:10:00~17:30・土曜日10:00~12:00)

TEL:03-3252-9021 FAX:03-3252-9026

ホームページアドレス: <http://www.cityface.co.jp/> 弊社ホームページより直接予約が可能です。

日本性機能学会第 19 回学術総会

予約確認書送付先氏名:

予約確認書発送先住所: 〒 (-)

お電話番号 : TEL.()-

ご自宅・勤務先

E- Mail Add :

| | フリガナ 宿泊者名 | 年 齢 | 性 別 | 宿泊日 | お部屋 タイプ | 区分 |
|---|--------------|--------|--------|-------------------|--------------------|----------------|
| 1 | | 歳 | 男女 | 9/04 9/05 9/06 | シングル ツイン TSU | S A B C D E |
| 2 | | 歳 | 男女 | 9/04 9/05 9/06 | シングル ツイン TSU | S A B C D E |
| 3 | | 歳 | 男女 | 9/04 9/05 9/06 | シングル ツイン TSU | S A B C D E |
| 4 | | 歳 | 男女 | 9/04 9/05 9/06 | シングル ツイン TSU | S A B C D E |
| 5 | | 歳 | 男女 | 9/04 9/05 9/06 | シングル ツイン TSU | S A B C D E |

通信欄

株式会社シティフェイス(コングレスツアー) 〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-26 SAN-A ビル 6F

TEL:03-3252-9021/FAX:03-3252-9026

| | | | | | |
|-------|-------------|--------|------------|------------|----|
| 当社記入欄 | 受付日 / | 受付 No. | 住所 / | 入力 / | 備考 |
|-------|-------------|--------|------------|------------|----|