

第2回日本不安障害学会学術大会

2010年3月6・7日

エル・おおさか(大阪府立労働センター)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたびエル・おおさかにて「第2回日本不安障害学会学術大会」が開催されるにあたり、参加されます皆様の宿泊の手配をJTBグローバルマーケティング&トラベルで取り扱わせていただくこととなりました。

つきましては、下記内容をご参照の上、お早めにお申し込み頂きますようご案内申し上げます。

ホテルリスト

No.	ホテル名 (チェックイン / アウト)	料金(1室あたり)		住所 / 電話 / 最寄駅
		シングル 1名様1室利用	ツイン 2名様1室利用	
	大阪キャッスルホテル 14:00/12:00	¥8,085	¥14,070	〒540-0032 大阪市中央区天満橋京町 1-1 06-6942-2401 京阪・地下鉄谷町線天満橋徒歩 2分
	ホテル京阪 天満橋 13:00/11:00	¥6,615	¥12,180	〒540-0012 大阪市中央区谷町 1-2-10 06-6945-0321 京阪・地下鉄谷町線天満橋徒歩 1分
	天王寺都ホテル 14:00/11:00	¥8,190	¥10,500	〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町 1-2-8 06-6628-3200 JR・地下鉄御堂筋線天王寺駅徒歩 1分
	天王寺東映ホテル 13:00/11:00	¥7,875	¥12,600	〒543-0055 大阪市天王寺区悲田院町 8-1 06-6775-2121 JR・地下鉄御堂筋線天王寺駅徒歩 3分

◆ 上記料金は1室1泊あたりの料金(サービス料込、税金込)です。お食事は含まれません。

お申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、下記宛に**ファックス**にてお送り下さい。予約に際しましては、予約金(1室につき1泊分)および通信手数料(¥525)を申し受けます。

代金受領後、弊社より予約確認書をご送付申し上げます。

尚、2010年2月12日をお申込締切日とさせていただきます。

お支払方法

予約金(1室につき1泊分)および通信手数料(¥525)を下記のいずれかの方法でのお支払いをお願いいたします。予約金を差し引いた宿泊代金の残額およびその他ホテルでのご利用代金は直接ホテルにてご精算ください。

クレジットカード 下記クレジットカードがご利用いただけます。

1.ビザカード 2.マスターカード 3.ダイナースクラブカード 4.アメリカンエキスプレス 5.ジェシービー

銀行振込

振込先: 三菱東京UFJ銀行 新丸の内支店 口座番号: (普)4760343

口座名義: (株)ジェイティービーグローバルマーケティングアンドトラベル

注) 口座名義を全角カタカナ入力の際は カ)ジェイティービーグローバルマーケティング にてお願いいたします。

振り込み手数料はお客様負担となります。予めご了承ください。

申込者名と振込人名義が異なる場合は領収書(振込書)のコピーを申込書に添付するかファックスにて弊社までご送付下さい。

変更・取消

予約を変更・取消される場合には、ファックス等、書面にてお知らせ下さい。

取消の場合は、下記の規定に基づき取消料(通信手数料を除きます)を申し受けます。

宿泊日の10日前以前-----	無料
宿泊日の9日前より2日前まで-----	1泊分の20%
宿泊日の前日-----	1泊分の80%
当日以降-----	1泊分全額

尚、予約の変更・取消にともなうご返金は会議終了後となります。予めご了承ください。

お申込およびお問い合わせ先

(株)JTBグローバルマーケティングアンドトラベル 「第2回日本不安障害学会学術大会」係 (CD101951-035)

営業時間: 9:30~17:30 (除 土日および祝祭日)

〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11 FAX: (03)5495-0685 電話: (03)5796-5445 Email: jsad2010@jtb.jp

第2回日本不安障害学会学術大会

宿泊申込書

送付先

〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11

JTBグローバルマーケティング&トラベル

国際会議センター

「第2回日本不安障害学会学術集会」係

FAX: 03-5495-0685

申込締切日: 2010年2月12日

(フリガナ) 申込者名	-----	(フリガナ) ご所属名	-----
(フリガナ) 住所	〒-----		
TEL:	FAX:	email:	

ホテル名	第一希望:	第二希望:
------	-------	-------

宿泊者名(フリガナ)	同室者名(フリガナ)	部屋タイプ	到着日	出発日	泊数
-----	-----	シングル ツイン	___月___日	~ ___月___日	___泊
-----	-----	シングル ツイン	___月___日	~ ___月___日	___泊
-----	-----	シングル ツイン	___月___日	~ ___月___日	___泊

お支払額

宿泊予約金: ¥ _____ (1泊分料金) × _____ (室数 / 泊数ではありません) = ¥ _____ (1)

通信手数料: ¥ 525 × _____ (室数) = ¥ _____ (2)

合計(1)+(2): ¥ _____

上記金額を下記の方法にて支払います。

クレジットカード マスターカード ダイナースクラブカード ビザカード アメリカンエキスプレス ジェイシービー

カードナンバー _____ 有効期限 ___年 ___月

セキュリティコード _____ *アメリカンエキスプレス以外:裏面署名欄数字の末尾3桁 /アメリカンエキスプレス:表面右上の

4桁

所有者氏名 _____ 署名 _____

銀行振込 ___月 ___日 _____ 銀行 _____ 支店より _____ 名義で

振込みました(振込みます)。

振込先: 三菱東京UFJ銀行 新丸の内支店 口座番号: (普)4760343

口座名義: (株)ジェイティービーグローバルマーケティングアンドトラベル

注) 口座名義を全角カタカナ入力の際は カ)ジェイティービーグローバルマーケティング にてお願いいたします。

振り込み手数料はお客様負担となります。予めご了承ください。

申込者名と振込人名義が異なる場合は領収書(振込書)の北-を申込書に添付するかファックスにて弊社までご送付下さい。

日付 _____ 署名 _____

申込書の北-を取り、控えとしてお持ち下さい。個人情報保護の観点からファクス送信後着信確認をお願いいたします。