

F A X 送信先 : 06-7657-8412

宿泊申込書

基本情報登録

ふりがな 申込者氏名	所属機関名
請求書送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒	TEL

予約は先着順でお受けいたします。各施設ともお部屋数には限りがございますので、ご希望のホテルが満室の場合は、改めて他のホテル利用をご案内させていただきますので、予めご了承ください。

宿泊申込

部屋 タイプ	フリガナ 宿泊者名	性別	宿泊日			ご希望宿泊ホテル		同室者
			チェック イン	チェック アウト	合計 泊数	上段:第1希望 下段:第2希望		
シングル ツイン	キョウト タロウ 京都 太郎	男 女	4/13	4/15	2	京都〇〇ホテル △△ホテル	いらっしゃる場合	
シングル ツイン		男 女						
シングル ツイン		男 女						
シングル ツイン		男 女						

旅行代金総額: _____ 円

※お送りいただきました個人情報に関しましては、連絡のために利用させて頂くほか、お申し込み頂いた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続にあるいは当該全国大会の円滑な運営のために必要な範囲内で利用させていただきます。

■ご宿泊に関するお問い合わせ・お申し込みはこちらまで

JTB西日本 MICE 事業部 担当 内田・浅見
〒541-0058 大阪府大阪市中央区南久宝寺町3丁目1番8号
MPR 本町ビル 7階 第115回日本内科学会総会・講演会 係
TEL: 06-6252-5044/FAX: 06-7657-8412
E-mail: 115naika@west.jtb.jp
営業時間: 09:30~17:30 (土・日・祝日 休業)
総合旅行業取扱管理者: 遠山 大輔



旅行企画・実施
JTB西日本

観光庁長官登録旅行業第1768号
(一社)日本旅行業協会正会員
旅行業公正取引協議会会員
大阪市中央区久太郎町2-1-25 〒541-0056

