

「第35回むし歯予防全国大会(千葉) 宿泊申込書」

【お手続きについて】

- 1 お申込について お申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。
お申込締切日 : 9月16日(金) FAX番号 043-248-2970
- 2 お支払いについて 宿泊料金は事前振り込みではなく、宿泊チェックインの際に、各自
ホテルでご精算をお願いいたします。
- 3 ご宿泊について

宿泊ホテル	三井ガーデンホテル千葉 〒260-8626 千葉市中央区中央1-11-1 043-224-1131(代表) ※お申込は、下記大会事務局まで
-------	---

申込代表者氏名		勤務先名				
郵送物送付先住所		〒 ー		TEL		
				FAX		
		(勤務先・自宅)				
	フリガナ	性別	部屋タイプ 宿泊日 10月22日(土)			
例	チバ タロウ	男	シングル禁煙(朝食付き)	8,000円	シングル禁煙(朝食なし)	6,950円
	千葉 太郎		シングル喫煙(朝食付き)	8,000円	シングル喫煙(朝食なし)	6,950円
1			シングル禁煙(朝食付き)	8,000円	シングル禁煙(朝食なし)	6,950円
			シングル喫煙(朝食付き)	8,000円	シングル喫煙(朝食なし)	6,950円
2			シングル禁煙(朝食付き)	8,000円	シングル禁煙(朝食なし)	6,950円
			シングル喫煙(朝食付き)	8,000円	シングル喫煙(朝食なし)	6,950円
3			シングル禁煙(朝食付き)	8,000円	シングル禁煙(朝食なし)	6,950円
			シングル喫煙(朝食付き)	8,000円	シングル喫煙(朝食なし)	6,950円

※宿泊キャンセルについて

解除日	キャンセル料
1週間前から3日前	宿泊代金の 20%
宿泊前日のキャンセル	宿泊代金の 50%
宿泊当日のキャンセル	宿泊代金の100%

《お申込・お問い合わせ先》
大会事務局
 〒261-0001 千葉市美浜区幸町1-3-9
 TEL : 043-242-2026
 FAX : 043-248-2970