

宿泊申し込み書

第9回日本口腔ケア協会学術大会

2015年11月15日(日) 会場:ホテルブエナビスタ

平成27年11月15日(日)松本で開催されます上記大会のご宿泊を学会参加者特別料金にて、ホテルブエナビスタでご宿泊を承らせて頂きます。何卒ご利用賜りますようお願い申し上げます。

1、ご宿泊料金のご案内

ホテルブエナビスタ

セミダブル(禁煙) (お一人様・1泊朝食付・税金・サービス料込) ￥9,440

エースイン松本

シングル(禁煙・喫煙) (お一人様・1泊朝食付・税金込) ￥5,200

2、お申込み・お支払方法

①下記申し込み欄に必要事項をご記入の上、FAX又はメールにてお申込み下さい。

②お支払方法については「銀行振込」又は「当日精算」をお選び下さい。

振込口座は八十二銀行松本営業部 普通口座565331 東洋観光事業㈱ホテルブエナビスタ
銀行振り込みのお客様へは宿泊代金の入金確認後、宿泊予約確認書をお送り致します。

当日精算をご希望のお客様には、ご予約確認後、宿泊予約確認書をお送り致します。

③当日、チェックインの際に宿泊予約確認書をフロントにてご提示下さい。

3、お申込み締切日 2015年9月15日(火)

4、取消料

取消及び変更される場合はお早めにFAXまたはメールにてご連絡下さい。

ご予約をお取消された場合、下記の取消料を申し受けます。

| 取消日 | 8日前まで | 7日前～ 2日前まで | 前日 | 当日 ※右記を除く | 無連絡(不泊) |
|--------------------------|-------|---------------|-----|--------------|---------|
| ※宿泊開始日の前日か 起算してさかのぼって | | | | | |
| 取消料 | 無料 | 30% | 40% | 80% | 100% |

| ※必要事項に○を記入して下さい。 | ご宿泊 | | | | |
|------------------------------------|-------|-------|--------------------------------|----------|--------------|
| | 14日宿泊 | 15日宿泊 | 部屋タイプ | 御煙草 | お支払 |
| 病院名 ----- 氏名 ----- TEL | ご宿泊 | ご宿泊 | ブエナビスタ(セミダブル) エースイン松本(シングル) | 禁煙 喫煙 | 銀行振込 当日精算 |
| 病院名 ----- 氏名 ----- TEL | ご宿泊 | ご宿泊 | ブエナビスタ(セミダブル) エースイン松本(シングル) | 禁煙 喫煙 | 銀行振込 当日精算 |
| 病院名 ----- 氏名 ----- TEL | ご宿泊 | ご宿泊 | ブエナビスタ(セミダブル) エースイン松本(シングル) | 禁煙 喫煙 | 銀行振込 当日精算 |

※喫煙室をご希望のお客様は別途お部屋を御用意致します、お早目にご予約をお願い致します。

■ご宿泊に関するお問い合わせ・お申込みはこちらまで

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川・熊井

電話 0263-37-0111(代表)

電話 0263-37-0777(直通)

FAX 0263-37-0666

E-mail:tokan-eigy@alpico.co.jp