

FAX 099-224-2222
お問い合わせTEL 099-224-2207

SHIROYAMA HOTEL kagoshima 宿泊申込書

【 第62回日本消化器免疫学会総会 様 】

宿泊お申込みのご案内

- ①本会の参加者限定プランとなります。本会ホームページより参加登録をお済ませの上お申込みください。
参加登録でクレジットカード決済完了後に自動配信されます「登録費決済完了のお知らせ」メールに記載の「申込番号」を下記該当欄にご記入ください。
- ②宿泊料金は別紙「ご案内」の通りとなります。
宿泊代は1泊朝食付き(サービス料込・消費税込・入湯税150円込)のお一人様料金となります。
- ③キャンセル料は、前日20%、当日80%、不泊100%となりますのでご了承ください。
- ④ご予約完了はホテルより回答FAXを返送させていただきます。
- ⑤お支払方法で「前入金」をご希望の場合は、城山ホテル鹿児島よりご宿泊確定の連絡があった後に、下記口座にお振込をお願いいたします。
【お振込先】
鹿児島銀行 天文館支店
(普)489869 城山観光株式会社
・お振込み手数料はご負担をお願いいたします。
・お振込はお申込者名をお願いいたします。
- ⑥全室禁煙となります。
- ⑦各日定員になり次第受付を終了いたします。

申込日: 年 月 日

■団体名

(代表者様がまとめてお申込みになる場合にご記入ください)

■お申込者様名

様

■ご連絡先

ご住所:〒

TEL:

FAX:

■お支払方法

各自現地払い ・ 当日代表者様がまとめて現地払い ・ 前入金(事前振込)

※駐車場代、その他現地発生分は個人払いをお願いいたします。

■宿泊者名

No.	宿泊希望日に○をおつけください			ご宿泊者氏名	フリガナ	申込番号 ※参加登録完了時の申込番号をご記入ください
	7/30 (水)	7/31 (木)	8/1 (金)			
1				様	様	
2				様	様	
3				様	様	
4				様	様	

■その他ご希望等がございましたらご記載ください。

--

■ホテル回答欄

#2414390

- ① ご予約承りました ②お受けできませんでした

回答日:

回答者: