

第16回 日本睡眠歯科学会

総会・学術集会

宿泊のご案内

会期

2017年11月3日(金)～4日(土)

会場: 錦帯橋温泉岩国国際観光ホテル

会場住所: 山口県岩国市岩国1丁目1-7

お申込・お問い合わせ先
(株)日本旅行 岩国支店

郵便番号:	〒740-0018
住 所:	山口県岩国市麻里布1-2-4
電話番号:	0827-21-7181
FAX番号:	0827-21-7183
総合旅行業務取扱管理者:	吉村 和也
担当者:	富永・川口
営業時間:	10時30分～18時30分(日・祝休み)



西日本17-065

第16回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会

宿泊のご案内

前略 皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度の大会に参加される皆様方の宿泊のお世話を弊社が担当させていただく事になりました。厚くお礼申し上げます。
各地よりお越しになられる皆様にご満足いただけるよう万全の体制でお迎えさせていただきますので何卒よろしくお願い申し上げます。

(株)日本旅行岩国支店
支店長 吉原 博

(1) 宿泊のご案内

■宿泊期日： 2017年11月3日(金)・4日(土)の2日間

■宿泊場所： 錦帯橋温泉岩国国際観光ホテル又は岩国市内ホテル

◎予定宿泊施設名(岩国国際観光ホテル、岩国シティビューホテル、グリーンリッチホテル岩国駅前)

◎部屋タイプ(洋室1名～2名1室利用、和室は定員利用となります)

■宿泊料金： お1人様/

お一人様/8,640円(1泊朝食付税サ込)～19,590円(1泊2食税サ込)

※宿泊施設で料金が異なりますので別紙ホテルリストにてご確認ください。

※注意事項

・別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

申込先：株式会社日本旅行岩国支店『第16回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会』係

FAX:0827-21-7181

申込締切 2017年8月31日(木) 17:00迄 期日厳守

※宿泊につきましては室数に限りがありますので、申込締切日以前に満室となった場合は申込を締め切る場合がございます。お早めにお申込ください。

・駐車場はホテルによって異なります。(有料の場合もございます)駐車場の数に限りがありますので申込の際に必ず必要台数をご記入ください。

・最少催行人員は1名、添乗員は同行しません。

■宿泊取消料

宿泊日の2日前まで	前日	当日	旅行開始後の解除又は無連絡
無料	40%	50%	全額

※台風など特別な事態が生じた場合は、別途考慮するものとします。

(2) お申込と振込のご案内

■申込方法：「別紙申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

FAX番号 0827-21-7183

■申込締切： 2017年8月31日(木)

■お支払方法：「宿泊決定通知書」の請求書が到着後、
2017年9月29日(金)までにお振込下さい。

振込先	みずほ銀行 十五号支店 口座番号 普通3105551 口座名義 株式会社 日本旅行
-----	-------------------------------------------------

※大変恐縮ですが振込手数料はお客様負担でお願いします。

(3) 申込書送付先及びお問い合わせ先

〒740-0018 山口県岩国市麻里布町1-2-4
株式会社 日本旅行 岩国支店
担当: 富永・川口
TEL 0827-21-7181 / FAX 0827-21-7183
E-mail kyohei_tominaga@nta.co.jp
営業時間 月～土曜日 10:30～18:30 (日曜、祝日休業)

(3) 領収書の発行について

領収書発行希望のお客様につきましては、別紙「領収書発行依頼書」に必要事項をご記入いただき、事前にFAXにてお申出下さい。
ご依頼をいただきました領収書は、大会会場の日本旅行デスクでお渡し致します。

(4) 申込後の変更・取消について

宿泊人数の変更、取消につきましてはFAXにてご連絡下さい。
※大会当日につきましては、大会会場の日本旅行デスクにお申し出下さい。
別記の取消料を差し引き、大会終了後、速やかにご返金します。なおトラブルを防ぐため、申込書を修正の上、必ず書面でのご連絡をお願い致します。お電話での変更取消は受付いたしませんのでご了承下さい。

(5) お客様の個人情報の取り扱いについて

- ①当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、お申し込みいただきました宿泊の手配、予約確認書の発送、お客様との連絡及び大会主催者への提供並びにこれらに付随する業務を行うために利用します。
- ②その他、当社の個人情報の取り扱いにつきましては当社のホームページ (<http://www.nta.co.jp>)をご参照下さい。
- ③個人情報の取扱いに関するお問い合わせ先
株式会社 日本旅行岩国支店(担当: 富永)
TEL: 0827-21-7181

第16回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会

【ホテルリスト・宿泊料金表】

[お一人様]

地区	宿泊施設名	申込記号	部屋タイプ・利用人員	宿泊料金(税サ込)	大会会場までの所要時間
岩国市内	岩国国際観光ホテル	A	洋室 (1~2名利用) バス・トイレ付	1泊朝食付き 10,950円	大会同一会場
	岩国国際観光ホテル	B	洋室 (1~2名利用) バス・トイレ付	1泊2食付き 18,510円	大会同一会場
	岩国国際観光ホテル	C	和室 (定員利用) バス・トイレ付 ※アウトバスの部 屋もごさいます	1泊朝食付き 12,030円	大会同一会場
	岩国国際観光ホテル	D	和室 (定員利用) バス・トイレ付 ※アウトバスの部 屋もごさいます	1泊2食付き 19,590円	大会同一会場
	岩国シティビューホテル	E	洋室 (1名利用) バス・トイレ付	1泊朝食付き 8,640円	車で約15分
	グリーンリッチホテル岩国駅前	F	和室 (1名利用) バス・トイレ付	1泊朝食付き 9,720円	車で約15分

※各ホテルの部屋数に限りがございますので、第1希望～第2希望を申込書に御記入下さい。

また、ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承下さい。

※部屋タイプ、利用人員は弊社にて割り振りさせていただきますので予めご了承下さい。

※上記ホテルの事前仕入枠で不足の場合は、岩国駅付近のホテルで宿泊をお願いする場合がございます。

第16回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会

【領収証発行依頼書】

送付先(日本旅行岩国支店 富永宛 FAX(0827)21-7183

領収証をご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申出下さい。

お客様(ご依頼人)氏名

連絡先※携帯

病院名

■領収の宛名

※空欄・「上様」はお受けできません

※記載されたとおりに発行しますので間違いのないようご確認ください。

■ご入金日

※入金日での発行ができない場合があります。すべて領収証発行日となります。

※入金日はただし書欄に(〇月〇日入金分)と記載します。

■記載金額

円

支払金額(左記と異なる場合)

※支払金額を超える記載はできません。

■内容(ただし書き)

例: 11/3~4 第16回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会 宿泊代として

※空欄はお受けできません

ご注意

当社は上記の記載どおりに発行いたします。必要領収証ごとに1枚ずつご記入ください。

紛失再発行はできませんので、大切に保管して下さい。

ご旅行条件(要約)

【お申し込みの際には、必ず旅行条件書(全文)をお受け取りいただき、事前に内容をご確認の上お申し込み下さい。】

●募集型企画旅行契約

この旅行は、(株)日本旅行岩国支店(以下「当社」といいます)が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約を締結していただくことになります。

●旅行のお申込み方法と契約の成立

- (1)別紙所定の申込書に必要事項をご記入の上、お申込み下さい。
- (2)旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、旅行代金を受理した時に成立するものとします。

●お申込み方法と契約の成立

旅行代金は当社が指定する期日までにお支払い下さい。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の署名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払いいただくことがあります。この場合のカード利用日は、お客様からのお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

●取消料

旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除されるときは、各箇所記載の取消料として申し受けます。

●旅行代金に含まれるもの

各旅行日程およびご案内に明示した運送機関の運賃・料金(注釈のないかぎりエコノミークラス)、宿泊費、食事代、及び消費税等諸税これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払い戻しいたしません。(コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません。)

●特別補償

お客様が募集型企画旅行参加中に、生命、身体又は手荷物に被れた一定の損害については、当社の故意、過失の有無にかかわらず特別補償規程に定めるところにより、補償金及び見舞金をお支払いします。

- ・死亡保証金：1500万円
- ・入院見舞金：2～20万円
- ・通院見舞金：1～5万円
- ・携行品損害補償金：お客様1名につき～15万円(但し、補償対象品1個あたり10万円を限度とします。)

身体外部から有毒ガス又は有毒物質を偶然かつ一時に吸入、摂取したときに急激に生ずる中毒症状(継続的に吸入、吸収又は摂取した結果生ずる中毒症状を除きます。)を含みます。ただし、細菌性植物中毒は含みません。

●免責事項

お客様が以下の事由により損害を受けられた場合は、当社は賠償の責任を負いません。

- ・天災地変、気象状況、暴動又はこれらのために生ずる旅行日程の変更若しくは旅行中止
- ・運送、宿泊機関の事故若しくは火災又はこれらのために生ずる旅行日程の変更若しくは旅行の中止
- ・官公署の命令、又は伝染病による隔離、自由行動中の事故、食中毒、盗難
- ・運送機関の遅延、不通又はこれらによって生ずる旅行日程の変更若しくは目的地・滞在時間の短縮

●国内旅行傷害保険加入のすすめ

旅行先において、病気・けがをした場合、多額の治療費、移送費等がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への損害賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。詳細については、お問い合わせ下さい。

●事故等のお申し出について

旅行中に、事故などが生じた場合は、直ちに同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又はお申込箇所にご通知ください。(もし、通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知ください。)

●個人情報の取り扱い

- (1)当社は旅行申込みの際にご提供いただいた個人情報について、お客様との連絡や運送、宿泊機関等の手配およびそれらのサービスの受領のために必要な範囲内で利用させていただきます。また、大会運営に伴い大会主催事務局へ情報を提供させていただきます。
- (2)当社、当社グループ会社および販売店では、①取り扱う商品、サービス等のご案内 ②ご意見、ご感想の提供・アンケートのお願い ③統計資料の作成。にお客様の個人情報を利用させていただきがあります。
- (3)このほか当社の個人情報の取り扱いに関する方針等についてはホームページ(<http://www.nta.co.jp>)でご確認下さい。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2017年4月1日を基準としています。又、旅行代金は2017年4月1日の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

西日本 17-065



《旅行企画実施》

株式会社日本旅行 岩国支店

観光庁長官登録旅行業 第2号
総合旅行業務取扱管理者 吉村和也
〒740-0018 山口県岩国市麻里布1-2-4
TEL(0827)21-7181 FAX(0827)21-7183
営業日・営業時間 月～土 10:30～18:30 (日・祝日は休業)



旅行業公正取引
協議会 会員



日本旅行業協会
ポイント保証会員

総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う支店(営業所)での取引に関する責任者です。この旅行 契約に関し、担当者からの説明にご不明な点があれば、ご遠慮なく上記取扱管理者にお尋ねください。