

第41回日本毒性学会学術年会
宿泊お申込用紙

お申込み締切日: 2014年5月30日(金) / 送信先 E-mail: mice-trv@nittsu.co.jp (※暗号化してお送りください)

当社は、ご記入いただきましたお客様の個人情報を、お客様との連絡、旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への提供および手配代行者への委託を行います。詳しくは「個人情報の取り扱い」にてご確認ください。(不要な方は右口にレ印を記入ください。□)

日通旅行(株)御中 別紙旅行条件書に記載の旅行条件書に記載の旅行条件に同意の上、以下の旅行を申し込みます。
「個人情報の取り扱いについて」に □ 同意します。(同意いただける場合は口を塗りつぶしてください)

以下の通り申し込みます。 申込日 月 日

代表者氏名	
宿泊確認書送付先住所 □勤務先 □自宅 〒	
TEL: () -	FAX: () -

ふりがな(必ずお書きください) 氏 名	宿泊日			申込コード	ホテル名	ツインの2名利用の 場合の同室者名
	7/1	7/2	7/3			
ふりがな						
漢字						
ふりがな						
漢字						
ふりがな						
漢字						
ふりがな						
漢字						
ふりがな						
漢字						

※該当する宿泊日に○印をご記入ください。

下記いずれか、ご希望の精算方法をご記入ください。

□クレジットカード

日通旅行(株)より下記クレジットカード口座から相当額を引き落としさせていただきます。
 利用カード会社名 □VISA □MASTERカード
 □UCカード □JCB

カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード有効期限 年

カード使用者名 _____

カード使用者署名 _____

□銀行振込(※以下の口座に6月6日までにお振込ください)

私は上記ホテルの宿泊代金を下記銀行に振り込みにて支払います。
 銀行名: 三井住友銀行近畿第一支店 口座名: 日通旅行株式会社 口座番号: 普通預金口座5717034

※弊社記入欄
 受付日:
 担 当:
 ご希望ホテルにて承りました