

<お申込書> F A X : 0 7 3 - 4 3 2 - 2 7 7 5

下記に必要事項をご記入の上、F A Xにてお申込ください

| | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------|-----|
| (ふりがな) 代表お申込者 | | | |
| ご案内送付先住所 | 〒 | 電話 | |
| | | 携帯番号 | |
| | | FAX | |
| ご送付先機関名 (病院名・施設名等) | | Email | |
| | | | |
| ご参加者氏名 (例) | (ふりがな: わかやま はなこ) 和歌山 花子 | 申込 記号 1-S | 備考欄 |
| ご参加者氏名① | (ふりがな:) | | |
| ご参加者氏名② | (ふりがな:) | | |
| ご参加者氏名③ | (ふりがな:) | | |
| ご参加者氏名④ | (ふりがな:) | | |
| ご参加者氏名⑤ | (ふりがな:) | | |

* 申込例: ホテルグランヴィア和歌山でお一人部屋利用・1-S とご記入ください。
 ※ツインルームを2名1室でご利用の場合は、同室の方のお名前を備考欄にご記入ください。
 ※前泊・後泊・禁煙・喫煙のご希望ございましたら、備考欄にご記入ください。
 (注) あくまでも希望となりますので、ご希望通りにならない場合があります事を、ご了承ください。

7. お問い合わせ・申込書送付先



観光庁長官登録旅行業第 1768 号
 一般社団法人日本旅行業協会 正会員
 大阪府中央区久太郎町 2-1-25

* 総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引責任者です。この旅行の契約に関し、担当者からの説明にご不明な点がございましたら、ご遠慮なく左記の総合旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

**株JTB 西日本 和歌山支店
 「第 67 回近畿北陸地区歯科医学大会」係**

〒640-8033 和歌山県和歌山市本町1丁目-43

TEL:073-432-1437 FAX:073-432-2775

[営業時間]平日:午前9時30分~午後5時30分

(土・日・祝日休業)

総合旅行業務取扱管理者:長谷川 直治 担当:三浦・岡田・楠川

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ください。

●募集型企画旅行契約

この旅行は (株) J T B 西日本 (観光庁長官登録旅行業第 1768 号。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 (以下「旅行契約」といいます。) を締結することになります。また、旅行条件は、下記によるほか、別途お渡しする旅行条件書 (全文)、出発前にお渡しする最終日程表と称する確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申込み及び契約成立時期

所定の申込書にご記入いただき、F A X 又は郵送にてお申込みください。旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、お申込金 (おひとり) 又は旅行代金を受領したときに成立いたします。

●旅行代金に含まれるもの

明示した宿泊料金、食事代等及び消費税等諸税。

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって 13 日目にあたる日より前 (お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日までに) にお支払ください。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、お客様からお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

●旅行条件・旅行代金の基準この旅行条件は 2015 年 10 月 1 日を基準としております。当社はいかなる場合も旅行の再実施はいたしません。



旅行業公正取引協議会会員