

# 第 25 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

## ご宿泊のご案内

### 1. ご宿泊のご案内

(1)ご宿泊設定日 2011年3月17日(木)・3月18日(金)

(2)ホテル名・宿泊代金

都市センターホテル 〒102-0093 東京都千代田区平河町2-4-1

シングルルーム利用 大人お一人様 1泊あたり¥12,500

ツインルーム利用 大人お一人様 1泊あたり¥9,700

\*ご宿泊代金は 1泊朝食付、サービス料込み・税金込みとなります。

### 2. お申し込み方法およびお支払い方法

JTB 法人東京にて、宿泊のご予約をご希望の方は、下記お申し込み手順をご一読の上、お申し込みのお手続きを頂きますようお願い申し上げます。また、お部屋数には限りがございます。お申込書先着順にて手配申し上げます。

(1) 別紙申込書に必要事項をご記入の上、JTB 法人東京第四事業部あてに FAXにてお申し込みください。

FAX：03-5909-8143 <水沼・中村宛>

※大切な個人情報を守るために、FAX 番号の押し間違いにご注意下さい。また、お使いの FAX 機の発信番号設定にもご注意下さい。(0 発信の FAX 機で 0 を付け忘れると機械が 03 の 0 を発信番号と認識して別のところに送信してしまう恐れがあります)

(2) お申込締切 **2011年2月25日(金)必着**

\*お部屋数には限りがございますので、お早めにお申し込みくださいませ。

(3) お申込書の着信後、ご請求書を送付申し上げますので、ご指定の期日までにご請求書記載の指定の口座にご入金くださいますようお願い申し上げます。

(4) お申込書はお一人につき 1 枚ご提出いただきますようお願い申し上げます。

### 3. 変更・取消のご案内

(1) 変更・取消の場合は、JTB 法人東京 第四事業部担当者宛てにご連絡ください。

TEL：03-5909-8115 担当：水沼・中村

(受付時間：平日9：30～17：30 土日祝日休業)

(2) キャンセルにつきましては、下記お取消料が発生いたしますので、ご確認下さい。

取消日		取消料
旅行開始の前日から起算してさかのぼって	1) 6日目にあたる日以前の解除	無料
	2) 5日目にあたる日以降の解除(3~4を除く)	旅行代金の20%
	3) 当日の解除(4を除く)	旅行代金の50%
	4) 旅行開始後の解除または無連絡参加	旅行代金の100%

## 4. 都市センターホテルへのアクセス



### ■ 電車でお越しの場合

- ・ 東京メトロ 有楽町線、「麹町駅」半蔵門方面 1 番出口より徒歩 4 分
- ・ 東京メトロ 有楽町線・半蔵門線、「永田町駅」4 番・5 番出口より徒歩 4 分
- ・ 東京メトロ 南北線、「永田町駅」9 番出口より徒歩 3 分
- ・ 東京メトロ 丸の内線・銀座線、「赤坂見附駅」D 出口より徒歩 8 分
- ・ JR 中央線、「四谷駅」麹町出口より徒歩 14 分

### ■ 都バスでお越しの場合

平河町 2 丁目「都市センター前」下車（新橋駅～市ヶ谷駅～小滝橋車庫前）

### ■ お車でお越しの場合

- ・ 首都高速、霞ヶ関出口より 5 分

## 5. お問い合わせ先

JTB 法人東京 第四事業部 営業第 1 課 担当：水沼・中村

〒163-1066 東京都新宿区西新宿 3-7-1 新宿パークタワー 27 階

TEL：03-5909-8115

FAX：03-5909-8143 （営業時間 9:30～17:30 ※土日祝日は休業）

旅行企画実施・株式会社 JTB 法人東京 総合旅行業務取扱管理者：菅原 剛

観光庁長官登録旅行業第 1767 号 日本旅行業協会正会員

## 6. お申し込みは先着順となります。

JTB 手配分が満室となった場合、近隣のホテルをご紹介、またはお手配させていただきますが、お手配致しかねる場合もございますので、予めご了承ください。その他、交通機関のお手配ご希望の方は、別途お申し付けください。

株式会社 J T B 法人東京

第四事業部 営業第 1 課

水沼・中村宛 FAX 03-5909-8143 TEL 03-5909-8115



**第 25 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 ご宿泊お申込書**

氏名	(ふりがな)	生年 月 日	西暦  年 月 日	年齢
ご自宅 住所	〒 —  E-Mail			
ご自宅 電話番号		ご自宅 FAX 番号		
	(携帯)			
勤務先名	部門名 :	ご連絡先 (○をお付 けく ださい)	ご自宅 ・ 勤務先 *無記入の場合、双方にご連絡さ せていただく場合がございます。	
勤務先 ご住所	〒 —  E-Mail			
勤務先 電話番号		勤務先 FAX 番号		
請求書 お送り先	ご自宅 ・ 勤務先		請求書 宛名	個人名 ・ 勤務先名
ご宿泊				
ルーム タイプ	① ツインシングル利用 ② ツイン利用 ※希望利用に○をご記入下さい。		禁煙ルーム・喫煙ルーム ※希望タイプに○をご記入下さい。 ※ご希望に添えないこともございます。	
ご宿泊希望日に○を ご記入下さい。		2011年3月17日(木) 2011年3月18日(金)		

※個人情報保護の観点から、原則は郵送でお送りください。FAX送信の場合は大変お手数ですが、03-5909-8115 まで着信確認をお願い致します。