

SLDC2011 (Sapporo Live Demonstration Course2011) 宿泊のご案内

この度、ロイトン札幌におきまして『SLDC2011』が開催されます事を心よりお慶び申し上げます。
株式会社近畿日本ツーリスト北海道が本会に参加される皆様方の宿泊のお世話をさせていただくことになりました。
本学会のご成功をお祈り申し上げますとともに、皆様方のご来道を心よりお待ちしております。

株式会社近畿日本ツーリスト北海道

札幌市内宿泊のご案内

宿 泊 日 2011年9月1日(木)~9月3日(土)の宿泊まで3泊分をご用意しております。

ホテル名	室タイプ	記号	お一人様宿泊料金 (1泊朝食付税込)	場所
ロイトン札幌	ツインの1名様利用	A S	14,000円	SLDC2011会場 地下鉄東西線西11丁目駅 より徒歩3分
	ツインの2名様利用	A T	12,000円	
東横 INN 札幌駅北口	シングルルーム	B S	6,400円	JR 札幌駅北口より 徒歩2分
	ツインの2名様利用	B T	4,200円	

ホテルの宿泊料金は、1泊朝食付・税金・サービス料込みのお1人様あたりの料金です。
東横 INN 札幌駅北口については、食事無しの料金設定となりますが、ホテルにて無料朝食のサービスがございます。
それぞれ確保している部屋数がふさがり次第、締め切らせていただきます。

お申し込みのご案内

別紙の「宿泊・航空券セットプラン申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくは郵送にて、株式会社近畿日本ツーリスト北海道札幌法人旅行支店宛てお送りください。

申込締切日 **2011年8月20日(金) 必着**

変更・取消について

お申込内容の変更、取消につきましては、必ず FAX もしくは E メールにてご連絡ください。お電話での連絡はお受けいたしかねます。お取消の際は、下記の取消料を申し受けます。当支店営業時間外に頂戴した取消、変更については翌営業日での取扱とさせていただきます。

取消日	10日前~8日前まで	7日前~2日前まで	前日	当日	不泊(無連絡不泊)
取消料率	20%	30%	40%	50%	100%

ご旅行条件の説明

この旅行は、当社が募集し、実施する募集型企画旅行で、お客様は当社と旅行契約を締結することになります。この旅行に関する旅行条件は以下「国内募集型企画旅行契約書」ならびに当社の「旅行業約款(募集型企画旅行契約の部)」に準じます。また以下の「国内募集型企画旅行条件書」の基準日は2011年7月25日であり、旅行代金については2011年7月25日現在有効なものとして公示されている運賃、規則を基準として算出されています。
なお本書面上で募集する旅行は、添乗員の同行はございません。お客様に旅行サービスの提供を受ける為の書面(予約券・引換証)等をお送りいたしますので旅行サービスの提供を受けるための手続きは、お客様自身で行ってください。
旅行条件書、旅行業約款(募集型企画旅行契約の部)の書面をご用意しております。必要な方は当社宛ご請求ください。

お申し込み・お問い合わせ

〒060-0003 札幌市中央区北3条西1丁目 札幌パナソニックビル4階

株式会社近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店 『SLDC2011』担当デスク

電話 (011)280-8855 FAX (011)280-2732 s-convention-1@or.knt-h.co.jp

営業時間 平日 09:00~17:45(土・日・祝日は休業)

SLDC2011 宿泊手配申込書

申込締切日 2011年8月20日(金)

住 所 〔チケット類 送 付 先〕	〒 _____ (都・道・府・県)		お支払方法 (印を記入ください)	
	必ずおてもとに届く住所をご記入ください (勤務先・自宅)		銀行振込・クレジットカード	
申 込 代表者氏名			カードの場合は以下の欄にご記入ください	
勤 務 先 名			カード会社	VISA / Master / JCB Amex / Diners
電 話 番 号 F A X 番 号 e-mail	TEL _____ - _____ (_____)	内 線 _____	カード番号	
	FAX _____ - _____		有効期限	年 _____ 月 _____
	e-mail _____ @ _____		カード名義	

お 名 前 (ふりがな)	性 別	年 齢	宿 泊			
			ホテル記号	9/1 (木)	9/2 (金)	9/3 (土)
例) ほっかいみちこ						
北 海 道 子	男 女	45	AS			×
ふりがな 1	男 女					
ふりがな 2	男 女					
ふりがな 3	男 女					
ふりがな 4	男 女					
手配に関するご要望等がございましたらこちらにご記入ください。			ツインルームをお申込の場合、同室者の組み合わせをご記入ください。			

FAX 送信先 011-280-2732