

第44回日本脳科学会様

拝啓 時下益々ご清祥の事とお喜び申し上げます

この度 平成 29 年 10 月に弘前市において「第 4 4 回日本脳科学会」が開催されますことを心からお喜び申し上げます。

さて、ご参加の皆様をお迎えするにあたり、宿泊の手配を弊社弘前店にて、お取扱させて頂く事となり厚く御礼申し上げます。

出来る限り皆様方のご要望に応じられるよう、誠心誠意努めさせていただきます。

つきましては、下記ご案内の内容をご検討頂きまして、お早めにお申し込みくださいます様
ご案内申し上げます。

敬具

フラワー観光株式会社

代表取締役社長 藤田 智彦

ご 宿 泊 に つ い て

1 お申込方法・お支払い方法

(1)「参加申込書」に必要事項をご記入の上、**H29年 8月18日(金)必着**でフラワー観光(株)弘前店へメールまたはFAXにてお申込下さい。その際はお申込書の控えを必ず保管しておいて下さい。

(2)予約受付後、当社より予約確認のメールまたはFAXを送信いたします。

内容に相違がある場合はご連絡下さい。(相違がなければご連絡の必要はございません。)

※受付時点ではご予約は確定しておりません。予めご了承ください。

(3)申込み締め切り後、当社より『宿泊予約確認書』と請求書等を送付いたします。

※**宿泊クーポン券類は発行いたしません**が、**後日発送されます「宿泊の予約確認書」**をフロントに提示していただきますので、**届きましたら大切に保管しておいてください。**

(4)お支払い方法について

請求書に記載してある指定期日までに指定振込先にお振込み下さい。**振込み手数料はお客様負担となります。**

2 宿泊のご案内 宿泊取扱期間:平成29年10月13日(金)・10月14日(土)

(1)適用期間

宿泊料金の適用期間は、**平成29年10月13日(金)・10月14日(土)**を斡旋いたします。

※ 上記日程以外の宿泊を希望する方は、備考欄にその旨を記入して下さい。(前泊・後泊希望)

(2)宿泊料金内容 (1泊朝食付き・消費税・サービス料込価格)

【お一人様ご一泊あたりの料金】

	ホテル名	お部屋タイプ	10/13 (金) 料金	10/14 (土) 料金	申込記号	会場までの所要時間
①	ブロッサムホテル弘前	シングル	8,900 円	8,900 円	A	大会会場より車で 10 分
②	スマイルホテル弘前	シングル	7,500 円	7,500 円	B	大会会場より車で 5 分
③	弘前東栄ホテル	シングル	7,500 円	7,500 円	C	大会会場より車で 7 分
④	ホテルルートイン弘前駅前	シングル	8,900 円	8,900 円	D	大会会場より車で 10 分
⑤	アートホテル弘前シティ	ツインの シングルユース	13,500 円	18,900 円	E	大会会場より車で 10 分

(注) 参加申込書にはホテル名ではなく、申込記号でご記入ください。

※トラブル防止の為、お電話でのお申込はお受付致しておりません。

※各宿泊施設はご希望通りに手配出来ない場合がございます。その際は代案にてご案内いたします。

必ず宿泊施設名(申込記号)を第二希望までご記入下さい。

※ツイン・トリプル希望のお客様は、ご相談に応じますので申込書の備考欄にご記入下さい。

(同宿の方のお名前も必ずご記入下さい)

※チェックインは、午後3時以降、チェックアウトは午前10時迄を原則といたします。

※その他 お部屋での電話代など個人勘定に伴う費用は直接ホテルへお支払い下さい。

※駐車場に関する予約・お問い合わせは宿泊施設決定後、お客様が直接施設へお尋ねください。

(3) 変更・取消のご案内

変更・取消の際は「参加申込書」に必要事項をご記入いただき、メールまたはFAXにてご連絡ください。

(4) 取消料 宿泊初日を基準といたします。無連絡の場合は、翌日以降の宿泊も取消となります。

宿泊日の14日前～8日前	宿泊日の7日前～2日前	宿泊前日	宿泊日当日又は無連絡
宿泊代金の20%	宿泊代金の30%	宿泊代金の50%	宿泊代金の100%

※ お取消時のご返金は、上記取消料と振込手数料を差し引いてお客様の口座へお振込み致します。

3 申込締め切り

平成29年8月18日(金) 17:00 必着 (FAXまたはメール)

4 お振込先

振込先	銀行名： 青森銀行 弘前支店 預金種目： 普通 口座番号： 3093096 口座名： フラワー観光株式会社
-----	--

5 その他

お客様への補償等のトラブルを防ぐ為、偽名及び身代わり参加でのお申込はお止め下さい。弊社としては責任を負いかねます。

《お問い合わせ先》

フラワー観光(株) 弘前店 営業推進部

「第44回日本脳科学会」係 担当：原田(はらだ)

TEL 0172-26-2113 FAX 0172-26-0808

メールアドレス：hirosaki@flower-travel.com

〒036-8053 青森県弘前市和泉2丁目1-1

営業時間 平日・土曜 10:00~17:00 (店休日：日・祝祭日)

※日中不在にしている場合もございます。その際は折り返しご連絡申し上げます。

以上