

第27回西日本臨床小児口腔外科学会総会・学術大会

宿泊のご案内

開催：2016年9月24日(土) 及び9月25日(日) 会場：大阪歯科大学100周年記念館

2016年9月24日(土)、25日(日)に、大阪歯科大学にて開催されます。第27回西日本臨床小児口腔外科学会総会・学術大会の宿泊を(株)タビックスジャパン大阪支店にて担当させていただきます。つきましては、全国各地よりご参加される皆様方に、宿泊のご案内を申し上げます。何卒ご利用賜ります様、お願い申し上げます。

■宿泊のご案内(募集型企画旅行) ◆ご旅行代金(お一人様/1泊朝食付・サービス料・税金込の宿泊代金)

◆宿泊日：2016年9月24日(土) *23日(金)も承ります。

	ホテル名	シングル利用	申込み記号	ツイン利用	申込み記号	セミダブル	申込み記号
1	ユニゾ大阪淀屋橋	17,500円	① - S	×	-	×	-
2	三井ガーデン淀屋橋	12,500円	② - S	要相談	-	×	-
3	ホテル京阪京橋	16,500円	③ - S	要相談	-	×	-
4	グレイブネットホテル大阪北浜	17,000円	④ - S	×	-	19,500円	④ -SD
5	ブライtonシティ大阪北浜	×	-	×	-	20,500円	⑤ -SD

※最少催行人員：1名様以上 添乗員：同行いたしません。

※お申込み順にて受付け致します。第2希望までのご宿泊希望ホテルの予約が難しい場合は、

必ずご連絡の上、代案をご提示させていただきますので、予めご了承の程お願い申し上げます。

※2名様1室をご希望の方は、申込書備考欄に「同室希望名」をご記入下さい。全室バス・トイレ付です。

※室数の関係で、禁煙・喫煙のご希望に添えない場合は、希望ホテル名を優先させて回答させていただきます。又、禁煙部屋につきましては、消臭対応させて頂く場合もあります。予めご了承下さい。

■お申込方法・お支払い方法

(1) 宿泊につきましては、必ず『旅行条件書(PDF)』をお読み頂き、別紙申込書に必要事項をご記入になりFAXにてお申込下さい。(お電話でのお申込はお受けしておりませんのでご了承下さい)

(2) お支払い方法について、費用明細書等をタビックスよりお送りいたしますのでご確認の上、所定の期日までに銀行振込みにてお支払い下さい。(VISAカード決済をご希望される場合には「通信契約」が適用となります。ご予約と同時にご旅行代金全額を引き落としさせていただきますので、ご了承下さい。詳しくは旅行条件書にてご確認下さい。)

(注1) 振込手数料は、誠に恐れいりますがご負担頂いております。

(注2) クレジットカード決済はカード所持者ご本人様より弊社に電話を頂戴願います。

(3) 当日、チェックインの再にご宿泊予約確認書をフロントにご提示下さい

■お申込み締切日 2016年9月01(木)10:00まで

■変更・取消について

変更及び取消される場合は、ファックスにてご連絡がいきます。

※ 間違いを防ぐ為、お電話での変更・取消は対応しかねます。

ご予約をお取消(契約を解除)された場合、下記の金額を取消料として申し受けます

取消日	宿泊開始日から起算してさかのぼって		前日	当日 ※右記を除く	旅行開始後の取消 無連絡不泊
	8日前まで	7日前～2日前まで			
取消料	無料	旅行代金の 20%	旅行代金の 40%	旅行代金の 50%	旅行代金の 100%

■ご宿泊に関するお問い合わせ・お申込みはこちらまで

詳しい旅行条件を説明した書面をお渡し致しますので事前にご確認の上お申込み下さい

お問い合わせは……

タビックスジャパン大阪支店

〒541-0051

大阪市中央区備後町1-4-8 第一生命・大織会館ビル4階

TEL: 06-6271-4421 FAX: 06-6271-3785

E-mail: sales.osa@tabix.co.jp

営業時間：平日 09:30～18:15 (土・日・祝休業)

総合旅行業務取扱管理者： 諸泉秀樹

担当者： 安西 優、能勢俊史、土橋美知代



旅行企画・実施 タビックスジャパン
観光庁長官登録旅行業第197号
一般社団法人日本旅行業協会正会員
東京都中央区八丁堀



ボンド保証会員



旅行業公正取引協議会会員

お申し込みの際に、この旅行条件書(要旨)と別途お渡しする旅行条件書(全文)を必ずお読み下さい。

●募集型企画旅行契約

この旅行は、(株)ビックスジャパン(東京都中央区八丁堀 観光庁長官登録旅行業第197号。以下「当社」という)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」という)を締結することになります。

また、旅行条件は、下記による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。

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発の前日からさかのぼって13日目にあたる日より前(お申込が間際の場合は当社が指定する期日までに)にお支払いください。

●取消料

旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除される場合は、次の金額を取消料として申し受けます

旅行契約の解除期日	取消料
旅行開始日の前日から起算して遡って 8日目前にあたる日以降の解除	無料
旅行開始日の前日から起算して遡って 7日目前にあたる日以降の解除	旅行代金の20%
旅行開始日の前日の解除	旅行代金の30%
当日の解除	旅行代金の50%
旅行開始後の解除又は無連絡不参加	旅行代金の100%

●旅行代金に含まれるもの

旅行日程に明示した運輸機関の運賃・料金(注釈のないかぎりエコノミークラス)、宿泊費、食事代、及び消費税等諸税。

これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払戻し致しません。

(コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません)

●特別補償

当社は、当社又は当社が手配代行をさせた者の故意又は過失の有無にかかわらず、募集型企画旅行約款別紙特別補償規定に基づきお客様が募集型企画旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、その身体、生命又は手荷物上に被った一定の損害について以下の金額の範囲において、補償金又は見舞金を支払います

- ・死亡補償金：1500万円
- ・入院見舞金：2～20万円
- ・通院見舞金：1～5万円
- ・携行品損害補償金：お客様1名につき～15万円 (但し、補償対象品1個あたり10万円を限度とします。)

●「通信契約」を希望されるお客様との旅行条件

当社提携クレジットカード会社のカード会員(以下「会員」といいます。)より「会員の署名なくして旅行代金や取消料等の支払いを受ける」こと(以下「通信契約」といいます。)を条件にお申し込みを受けた場合、通常の旅行条件とは以下の点で異なります。

(受託旅行者により当該取扱いができない場合があります。また取扱いできるカードの種類も受託旅行者により異なります。)

- (1) 契約成立は、当社が電話又は郵便で旅行契約の締結の承諾通知を発信したとき(e-mail等電子承諾通知を利用する場合は、その通知がお客様の到着したとき)とします。また申込時に「会員番号・カード有効期限」等を通知して頂きます。
- (2) 「カード利用日」とは旅行代金等の支払い又は払戻し債務を履行すべき日をいいます。旅行代金のカード利用日は「契約成立」とします。また取消料のカード利用日は「契約解除依頼日」とします。但し、契約解除依頼日が旅行代金のカード利用日以降であった場合は、当社は旅行代金から取消料を差し引いた額を解除依頼日の翌日から起算して7日以内(減額又は旅行開始後の解除の場合は30日以内)をカード利用日として払戻しします。
- (3) 与信等の理由により会員のお申し出のクレジットカードでのお支払いができない場合、当社は通信契約を解除し、規定の取消料と同額の違約料を申し受けます。但し、当社が別途指定する期日までに現金による旅行代金のお支払いをいただいた場合にはこの限りではありません。

●国内旅行保険への加入について

旅行先において、病気・けがをした場合、多額の治療費、移送費がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。詳細については、販売店の係員にお問い合わせください。

●事故等のお申し出について

旅行中に、事故などが生じた場合は、直ちに同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又は、お申込店にご通知下さい。(もし、通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知ください。)

●個人情報の取り扱いについて

- (1) 当社及び販売店は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し出いただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。
- (2) 当社は旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人情報を土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名及び搭乗される航空便名等に係る個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。なお、これらの個人情報の提供の停止を希望される場合は、お申込店に出発前までにお申し出ください。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2016年1月1日を基準としています。又旅行代金は2016年1月1日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しております。

●その他

旅行開始日に満2歳以上12歳未満の方はこども旅行代金(但しこども料金の設定のない場合は同額)が適用されます

この条件書に定めのない事項は当社旅行業約款によります。当社旅行業約款をご希望の方は、当社にご請求下さい



ボンド保証会員



旅行業公正取引協議会会員

第27西日本臨床小児口腔外科学会総会・学術大会 宿泊申込書

FAX：06-6271-3785 担当安西、能勢、土橋 宛

申込締切日 平成28年9月01日(木)

所属先		申込代表者							
ご住所(送付物郵送先)		<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 勤務先					
〒		-							
TEL：			FAX：			E-mail			
NO	フリガナ 氏名	性別	ご宿泊日 (○印をご記入下さい)		ご希望ホテル 申込番号 第一希望 第二希望	備考 (ツインの場合は同室者名)	禁煙/喫煙希望		
			9/23 (金)	9/24 (土)			禁煙希望	喫煙希望	
例	オオサカ タロウ 大阪 太郎	男 女	○	×	①-S ②-S	キョウト イチロウ 京都 一郎	○	×	
1		男 女							
2		男 女							
3		男 女							
4		男 女							
5		男 女							
						ご旅行(宿泊)代金総額：			
						円			

*室数の関係で、禁煙・喫煙のご希望がかなわない場合は、希望ホテル名を優先させて回答させていただきます。
不都合がございます場合は、お手数ですがご一報願います。

【お支払方法】 どちらかに☑をご記入下さい。

お振込 クレジット(VISAのみ)

*クレジットカードでのお支払いをご希望の際は、お手数ですが下記までご連絡をいただき、
カード番号・有効年月日 等の必要情報をご教示下さい。

株式会社タビックスジャパン 大阪支店
〒541-0051
大阪市中央区備後町1-4-8
第一生命大織会館ビル4階
TEL：06-6271-4421
営業担当 安西 優、能勢俊史、土橋美知代
(土・日・祝を除く 営業時間 09:30~18:30)