

レム新大阪 宿泊予約係 宛

FAX番号：06-7668-0607 TEL番号：06-7668-0606

## 日本顕微鏡学会 第69回学術講演会 (宿泊申込書)

宿泊費	1泊朝食付	税金込
シングル (14.4㎡)		
8,000円		

お名前	
-----	--

■電話番号： FAX番号：

ご宿泊日	チェックイン 月 日	チェックアウト 月 日	泊
------	------------	-------------	---

部屋タイプ	シングル	禁煙・喫煙
-------	------	-------

ご希望部屋タイプを○で囲んでください。

\*禁煙室が満室の場合には消臭対応となります。

■予約受付はいったん、4月27日をもって手仕舞いとさせていただきます。

フリーメモ

--

### ■キャンセルポリシー

- ・宿泊予定日の前日・・・20%
- ・宿泊当日・・・80%
- ・不泊・・・100%

■宿泊申込書をFAXにてご送付願います。