

旅行条件書（要約）

詳しい旅行条件を記載した書面をお渡ししますので、事前にご確認の上お申込みください。
当ご案内（パンフレット）の旅行は次の条件に基づきます。

○募集型企画旅行契約

この旅行は㈱JT九州北九州支店（福岡県北九州市小倉北区魚町1-4-21魚町センタービル内 官公庁長官登録旅行業第1770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。また旅行条約は、下記によるほか別途お渡しする旅行条約書（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。

○旅行のお申込み及び旅行契約成立時期

所定の申込書にご記入いただき、インターネット又はFAXにてお申込みください。旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、旅行代金を受領したときに成立するものといたします。

○旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって13日目にあたる日より前に（お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日までに）お支払いください。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の著名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払いいただくことがあります。この場合のカード利用日は、お客様から申し出がない場合に限り、お客様の承諾日といたします。

○旅行代金に含まれるもの

旅行日程に明示した運送期間の運賃・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い戻しいたしません。（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を代行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程に基づき、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1,500万円・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「会意の著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が出来ない場合があります。また取扱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、当社が電話また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当電子承諾通知を利用する場合は、その通知がお客様に到達したとき）とします。また申込時には「会員番号・カード有効期限」等を通知していただきます。
- (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「契約成立日」とします。（但し、成立日が旅行開始日前から14日目にあたる日より前の場合は「14日目（休業日にあたる場合は翌営業日）」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引いた額を解除依頼日の翌日から起算して7日間以内をカード利用日として払い戻します。）
- (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支払いが出来ない場合、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。ただし、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はこの限りではありません。

○事故等のお申出について

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、お申込店にご通知ください。（もし、通知できない事情がある場合はその事情が無くなり次第ご通知ください。）

第74回九州山口薬学大会 FAX申込書 092-751-4098

JTBコンベンションサポーターセンター「第74回九州山口薬学大会」デスク 行 申込み期間：5月7日(月)～7月31日(火)

フリガナ	
お申込者	
所属先TEL	
所属先FAX	
携帯電話	
自宅TEL	

*○をしてください (自宅の場合は電話番号もご記入ください)

No.	フリガナ 氏名	性別	大会 参加	ゴルフ (9/15)	観光 (9/15)	懇親会 (9/16)	ランチョン (9/16)	ランチョン (9/17)	出身校	宿泊日		ツインご希望の方 同室者名	備考欄
										9月15日	9月16日		
例	フクオカ ハナコ 福岡 花子	男 Ⓜ	○	×	B	○	1	×	福岡大学	D1	D1	×	
1		男 女											
2		男 女											
3		男 女											
4		男 女											
5		男 女											

下記該当に☑してください。

学生 報道関係者 名誉会員 被表彰者 福岡県薬剤師会会員 その他 ()

【お問合せ先・お申込み先】 〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6階 JTBコンベンションサポーターセンター FAX : 092-751-4098 TEL : 092-751-2102	受付日	回答日
	登録番号	

*ご記入後、この用紙をコピーして控えとして保管してください。*ご人数が5名を超える場合、申込書をコピーしてご利用ください。