****

 **<대한산부인과학회 숙박예약신청서 >**

**\* 예약신청일 : 2018년 3월 30일~5월 17일까지 / \* 숙박일 : 2018년 5월 24일~5월 25일**

|  |  |
| --- | --- |
| **예약 담당****히든베이호텔 예약실** | **Tel) 061-680-3000 (월~금 : 09:00 ~ 20:00) Fax) 061-680-3001****Email) sale@hiddenbay.co.kr** |

 **▶숙박자 정보**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성 명 (한글)** |  | **소 속** |  | **직 위** |  |
| **핸 드 폰** |  | **이 메 일** |  |
| **Check-In****(P.M. 3:00)** | **2018년 5월 ( )일** | **Check-Out****(A.M. 12:00)** | **2018년 5월 ( )일** |

**▶객실요금 *(모든 객실은 오션뷰)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **객실형태 (호텔형 – 취사 불가)** | **객실료(일)** | **객실수** | **인원** | **비고** |
| **디럭스더블 (2인실)** | **더블베드** | **5/24(목)130,000원****5/25(금)145,000원** |  |  | **\* 엑스트라베드: 33,000원 별도** |
| **디럭스트윈 (3인실)** | **더블베드+싱글베드** | **5/24(목)163,000원****5/25(금)178,000원** |  |  |

* **상기 요금은 세금+봉사료 포함가로, 연장 숙박시 별도요금 추가됩니다.**

**(목요일: 더블 130,000원, 트윈 163,000원 / 토요일: 호텔로 별도 문의)**

* **객실 비품 : 무료생수2병, 냉장고, 전기포트, 헤어드라이어, 샴푸, 컨디셔너, 샤워젤 등**

**(칫솔, 치약, 면도기 개인 지참 하셔야 합니다)**

* **선호객실 조기 마감 예상되오니, 빠른 예약 바랍니다.**

**▶결재 방법 \_계좌 입금 확인 후 예약 확정되며, 카드 결제 시 객실 보증용 카드 오픈 필수입니다.**

1. **계좌입금 (\_\_\_) : 기업은행 193-071839-01-050 (예금주 : ㈜홍해개발)**

**\* 예약자명과 입금자명이 동일하여야 확인 가능합니다.**

1. **카드결제 (\_\_\_) : 하기 카드정보 기재바랍니다. 단, 현장에서 다른 카드로 결제 가능합니다**
* ***카드정보 (Booking Guaranteed)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 카드종류 | ex) 롯데, 현대카드 etc. | 카드 소유주명 |   |
| 카드번호 |   | 유효기간 |  년 월 |

**▶ 객실 취소 및 No-Show일 경우 규정의 의해 상기 개런티 카드 결재됨을 동의합니다.**

**\* 신청자 서명란 : (동의 서명 없을시 예약 제한 됩니다)**

**▶ No-Show 및 취소 요금 부과 규정**

• 체크인 일자 기준, 7일~3일전 예약객실요금의 30% 부과, 2일전 예약객실요금의 50% 부과

• 1일전~당일 객실 취소시 예약객실요금의 100% 부과됩니다.