****

**<대한산부인과학회 숙박예약신청서>**

**\* 예약신청일 :2022년 03월 31일까지 /\* 숙박일 : 2022년 04월 13일~4월16일**

**\*신청마감일 전 객실수량 마감으로 인한 예약이 불가능할수 있습니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| **예약담당**  **유탑마리나 예약실** | **Tel) 061-690-8200 (월~금 : 09:00 ~ 18:00)**  **Email) naeun7522@nate.com** |

**▶숙박자정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명(한글)** |  | **소 속** |  |
| **핸드폰** |  | **이메일** |  |
| **Check-In**  **(P.M. 3:00)** | **월 일 ( 박)** | **Check-Out**  **(A.M. 11:00)** | **월 일** |

**▶객실요금(모든 객실은 오션뷰)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **객실형태 (호텔형– 취사 불가)** | | **객실료(일)** | **객실수** | **객실당 인원** | **비고** |
| **오션패밀리트윈**  **(더블+더블 베드)**  **(기준 2인 / 최대 4인)** | **페밀리룸1.jpg** | **목,일 110,000원**  **금 160,000원**  **토 220,000원** |  |  | **조식추가인원**  **-( 명)** |

* **상기요금은세금+봉사료 포함가입니다. (Room Only / 조식 불포함)**

**사전예약시 조식 24,000원 추가 금액 발생 됩니다. (현장추가시 27,000원)**

**▶신용카드 정보**

1. **카드결제 (\_\_\_) : 하기 카드정보 기재바랍니다. 단, 현장에서다른카드로 결제 가능합니다**

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

**▶ 객실 취소 및 No-Show일 경우 규정의 의해 상기개런티카드 결제됨을 동의합니다.**

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

**▶ No-Show 및 취소 요금 부과규정**

•체크인 일자 기준, 5일 ~ 3일전 예약객실요금의50% 부과, 2일 ~ 1일전 예약객실요금의70% 부과

•당일 객실 취소시 예약객실요금의100% 부과됩니다.