### 호텔 예약 신청서

대한안과학회 제120회 학술대회

11월 01일 ~ 04일, 2018 ㅣ 인터컨티넨탈 서울 코엑스

예약실: 전화번호 : +82 2 559 7777 / 팩스번호 : +82 2 559 7896

이메일: [ic-convention@parnas.co.kr](mailto:ic-convention@parnas.co.kr)

♦ 해당 그룹의 특별한 요금을 적용 받으시기 위하여, 예약신청서 작성을 완료 후 **2018년 10월 05일까지** 이메일 혹은 팩스로 발송하여 주시기 바랍니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 참가자 정보** | |
| 직함 : | |
| 성 : | 이 름 : |
| 회사 명: | 이메일: |
| 주 소: | 국 적 : |
| 전화 번호.: | 팩스 번호.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. 호텔 예약 정보** | | |
| **호텔 : 인터컨티넨탈 서울 코엑스** | | |
| **입실일:** | **퇴실일 :** | |
| **객실 종류 :** | 1인 1실 | 1인 2실 |
| **슈페리어 룸 :** |  |  |
| **흡연 여부:** | | |
| 투숙객 수: | 동반자 성함: | |
| 비행기 편명: | 도착 시간 : | |
| * 상기 객실 요금에는 조식이 불포함되어 있으며, 1인 이용 시 그룹 특별 요금30,000원이 적용 됩니다. | | |
| * 상기 객실 요금에는 객실 내 인터넷 이용 요금이 포함되어 있습니다 | | |
| * 상기 모든 요금에는 10% 봉사료 및 10% 세금이 별도 부가됩니다 (총 21%). | | |
| * 상기 객실 요금은 IHG Reward Points 적립이 불가합니다. | | |
| * **체크인 시간 : 오후 3시, 체크 아웃 시간 : 오후 12시.** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. 신용 카드 정보** | |
| 카드 종류 : | |
| 카드 번호: | 유효 기간 (월/년도) : |
| 카드 소유주: | 서명 : |
| **\* 투숙 시작일 기준 7일 이전 취소 : 취소 수수료 발생 없음 \* 투숙 시작일 기준 7일 전 이후의 취소 및 투숙일 당일 노쇼(No-show) : 전체 일정의 객실료 및 10% 봉사료 및 10% 세금이 부과 됨 (총 21%)** | |

|  |
| --- |
| **4. 기타 요청사항** |
|  |