

SEOUL DRAGON CITY

서울드래곤시티 객실 예약 신청서

대한신경과의사회 / 투숙기간 : 2024.04.20 ~ 2024.04.21

<아래 정보를 기입 후 호텔 예약실로 보내주시기 바랍니다.>

Hotel Information

주소	서울시 용산구 청파로 20길 95, 우) 04371		
전화번호	+82 2 2223 7777	FAX	+82 2 2223 7778
이메일 주소	rsvn.group@seouldragoncity.com	ATTN	Reservation Team
참조 이메일 주소	jian.lee@accor.com	홈페이지	www.seouldragoncity.com

Guest Information

성		이름		성별	M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>
병원명		전화번호			
과명		이메일 주소			

Reservation Request

체크인 날짜 (Check-in: 15:00)				체크아웃 날짜 (Check-out: 12:00)	
IBIS Styles	수페리어	더블 ()	트윈 ()	1박당 225,000원 (10% 세금 미포함)	
	조식 수량 (미이용 시 표기 불필요)			1인당 25,000원 (10% 세금 미포함, 인스타일 7F)	
Novotel	수페리어	더블 ()	트윈 ()	1박당 275,000원 (10% 세금 미포함)	
	조식 수량 (미이용 시 표기 불필요)			1인당 35,000원 (10% 세금 미포함, 푸드익스체인지 2F)	
동행자 정보	성		이름		
	연락처		이메일		

Guarantee Method

카드 종류	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Others				
카드 번호		유효기간	Month	Year	
카드 소지자 이름					
예약 만료일	도착 7일전 (예약 만료일 전까지 예약이 가능하며, 객실 점유율에 따라 예약이 불가할 수 있습니다.)				
취소 규정	체크인 7일 전 무료로 취소가 가능하며 7일 이내 취소 시 도착일 1박에 대한 취소 수수료가 발생합니다.				
서명					

Hotel Use Only

Confirmation No.		Staff		Date	
------------------	--	-------	--	------	--