

SEOUL DRAGON CITY

Seoul Dragon City Hotel Room Reservation Form

대한임상초음파학회_KACU 2019 / 2019.06.09

<예약요청 시, 아래 빈 항목을 작성하시어 호텔 예약실로 메일 혹은 팩스로 발송 바랍니다.>

Hotel Information

주소	서울특별시 용산구 청파로 20길 95, 서울드래곤시티		
전화번호	+82 2 2223 7777	FAX	+82 2 2223 7778
이메일 주소	rsvn.group@seouldragoncity.com	ATTN	Reservation Team
홈페이지 주소	www.seouldragoncity.com		

Guest Information

투숙객 성함		성별	M ☐ / F ☐
소속병원/학교		전화번호	
이메일 주소		팩스번호	

Reservation Request

도착 일자 (체크인 시간: 15:00)				출발 일자 (체크아웃 시간: 12:00)	
이비스 스타일 BLOCK: ICUI0608	슈페리어	더블 ()	트윈 ()	120,000원(10%세금별도, 조식 불포함)	
	조식			1인 당 17,000원(10%세금별도)	
노보텔 BLOCK: NCUI0608	슈페리어	더블 ()	트윈 ()	160,000원(10%세금별도, 조식 불포함)	
	조식			1인 당 27,000원(10%세금별도)	
동숙자 정보	성함				
	소속병원/학교			전화번호	

Guarantee Method

카드 타입	☐ VISA ☐ MasterCard ☐ Diners Club ☐ American Express ☐ JCB ☐ Others				
카드 번호				유효 기한	Month Year
카드 소지자 명					
예약만료일	2019. 05. 31 (예약만료일 이후 객실가는 변동될 수 있습니다.)				
취소규정	도착일자기준 3일 이내 취소 또는 노쇼 발생 시, 100%의 취소패널티가 부과됩니다.				
서명					

Hotel Use Only

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