**HOTEL RESERVATION REQUEST FORM**

대한갑상선학회 객실예약신청서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reservation Dept.  | Tel +82 2 559 7777 | Fax +82 2 559 7896 | E-mail ic-convention@parnas.co.kr |

♦ 본 예약신청서 내 특가는 대한갑상선학회 행사 관련 객실 이용에 한하여 제공되며, 세부 내용을 작성하시어 8월 20일까지 이메일 또는 팩스로 예약 신청을 부탁 드립니다.

|  |
| --- |
| **1. 투숙객 정보** |
|  성 명: |  이메일: |
| 연락처: |  주소: |

|  |
| --- |
| **2. 객실 예약 정보** |
| **입실 날짜:**  | **퇴실 날짜:** |
| **호텔: 인터컨티넨탈 서울 코엑스** |
| 객실타입: 수피리어 룸 (37sqm) |
| 객실요금:  |
| 침대타입: |
| 투숙 인원:  |
| \*상기 객실 요금은 1인 또는 2인 1실 기준으로, 조식이 포함되어 있지 않으며 조식 이용 시 추가 비용이 발생됩니다. |
| \*조식 특별 요금: 30,000원/1인 |
| \*엑스트라베드 요금: 50,000원/1개 |
| \*상기 객실 요금에는 객실 내 유/무선 인터넷 사용료가 포함되어 있습니다. |
| \*상기 모든 요금에는 10% 봉사료 및 11% 세금이 별도로 부과됩니다. |
| \*상기 요금은 개별 IHG Reward Point 적립이 불가합니다. |
| **\***체크인 시간은 3:00 pm, 체크아웃 시간은 11:00 am입니다. |

|  |
| --- |
| **3. 신용 카드 정보** |
| **카드 번호:**  |  **유효 기간:**  |
| **소지자 성명:**  |  **소지자 서명:**  |
| **\***체크인 날짜를 기준으로 1일전까지는 취소 위약금이 부과되지 않으며, 그 날짜 이후에 발생되는 개별 예약 취소 및 No-show의 경우 전체 객실료(세금 및 봉사료 포함)가 위약금으로 부과됩니다. |
| **4. 특별 요청 사항** |
|  |

인터컨티넨탈 서울 코엑스 <https://seoul.intercontinental.com/iccoex>