**객실신청서**

**1. 행사 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **행사명** | **ICPT2018** | **행사기간** | **2018.10.14 ~ 2018.10.17** |
| **주최** | **CMPUGM** | **연락처** | **010-9289-3414** |

**2. 고객 정보**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **⬜남 ⬜여** | **성 명 :소 속 :** | | | | |
| **주 소** |  | | | | |
| **우편번호** |  | | **전화번호** |  |
| **연락처** | **휴대폰** |  | | **이메일** |  |
| **공제회원조회** | **회원번호** |  | **생년월일** | |  |

**3. 신용카드 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 객실 예약시 신용카드로 보증을 하거나객실료를 입금하셔야 합니다.** | | | |
| **카드종류** | **⬜롯데⬜ BC⬜국민⬜현대⬜외환⬜삼성⬜ JCB⬜ Visa ⬜ Master ⬜신한⬜농협** | | |
| **카드번호** |  | | |
| **CVC Code** | \* Visa/Master Card Only | **카드 소유주명**  **(영문).** |  |
| **유효기간** | **년 월** | **서 명** |  |
| **입금계좌** | **농협 301 – 0054 – 5964 - 61** | **예금주** | **더케이호텔앤리조트㈜** |

**4.객실 선택**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **객실타입** | **입실일** | **퇴실일** | **숙박일수** | **객실수** | **인원** | |
| **성인** | **아동** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* 객실료(학회참석자)–디럭스트윈 : \ 150,000 비지니스더블 : \ 160,000/ ( TAX 포함)  (교직원공제회원) –디럭스트윈 : \ 117,000 비지니스더블 : \ 127,800 / (TAX 포함)  \* 모닝뷔페( 1인 기준 **26,820원**-세금봉사료 포함, 객실료와 별도) \* 장소 - 1층 우첼로(07:00~09:30) | | | | | | |
| \*할인요금은 참석자에 한하여 제공됩니다.  \* 모든 객실요금에는 10%의 세금 및 봉사료가 포함되어있습니다.  \* 입실시간은 15:00 이후이며, 퇴실시간은 12:00 입니다.  \* 조기입실이나 지연퇴실 시 추가요금이 발생합니다.  (1일 할인요금 기준 - 3시간이내 30%, 3시간~6시간이내 50%, 6시간이후 100%)  \* 교직원공제회원 할인은 1인 1실에 한하며, 반드시 회원조회를 하셔야 회원가 적용을 받을 수 있습니다. | | | | | | |

**5. 취소 및 환불 안내**

\* **위약금이나 환불과 관련된 모든 규정은 호텔규정에 따라 변경될 수 있습니다**.

\* **객실예약 시 보증용으로 신용카드 정보를 필요로 합니다.**

\* **고객의 귀책사유로 인하여객실을 취소를 하는 경우 다음과 같이 적용됩니다.**

**- 30일~ 3일전 통보 시 :1일 객실요금의 30%를 호텔에 지불하셔야 합니다.**

**- 3일 ~ 1일전 통보 시:1일 객실요금의 80%를 호텔에 지불하셔야 합니다.**

**- 당일 취소나 미입실시 :1일 객실요금의 100%를 호텔에 지불하셔야 합니다.**

**** \* **취소 위약금은 위에 입력한 신용카드로 결제되며, 현금결제를 원하는 경우 입금해주셔야 합니다.**

서울시 서초구 바우뫼로 12길 70

T)02-571-8100 F)571-7055 E)Reservation@thek-hotel.co.kr