**메종글래드제주 호텔 / 객실 예약 신청서**

■**예약신청 E-mail :** maisonglad@glad-hotels.com **예약실 064-747-4900, FAX:064-747-4909**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **행사명** | **대한모체태아의학회 Expert meeting & 제 30차 학술대회** | | | | |
| **신청자 성명** |  | | **근무처** |  | |
| **전화번호** |  | | **휴대폰 번호** |  | |
| **E-mail** |  | | | | |
| **객실** | **스탠다드 룸( )**  **160,000원**  **트윈룸(침대) : 싱글+싱글** | **디럭스 룸( )**  **170,000원**  **트윈룸(침대) : 더블+싱글** | | | **프리미엄/온돌포함( )**  **180,000원**  **트윈룸(침대) : 더블+싱글** |
| - 상기 객실료는 Room Only(조식 불포함) 금액으로 부가세 포함 금액임. | | | | |
| **예약일자** | **Check in :** | | **Check out :** | | |
| **숙박예정 인원** | **1인( ) / 2인( ) / 기타( 인)** | | | | |
| **조식 뷔페**  **1인 33,000원** | **신청 인원수 :** | | **미 신청 :** | | |
| **기타 요청사항** |  | | | | |

**※신용카드 정보**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **신용카드**  CREDIT CARD | 카드사명 (예. 신한카드) | |
| 카드번호 | |
| 유효기간 / 카드 소유자명 | **Signature** |
| 예약보증을 위하여 신용카드란을 기재하여 주시기 바라며, 기재하여 주신 신용카드는 **결제용이 아닌 예약**  **보증용으로 이용**됩니다. |

**▶** 개인이 사용한 미니바, 룸 서비스, 세탁물, 전화비 등은 체크아웃 시 정산됩니다.

**▶ 객실 취소 요청 시 최소 7일 전까지 예약실을 통해 연락 주셔야 하며, 이후 취소 및**

**No-Show(예약 후 아무런 연락 없이 투숙하지 않은 상황) 발생시 당사 규정에 따른 수수료 및**

**객실 요금이 부과됩니다.**

**-** 예약 담당자: 이가람, 강은지, 나누리, 김태욱, 이은영(업무 시간: 매일 09:00 ~ 18:00)

- 행사 담당 지배인 : 양상호 지배인(010-2693-2984 / shyang@glad-hotels.com)

▶ 객실 예약신청서를 작성 하여 **이메일(**maisonglad@glad-hotels.com**)로 신청해 주시기 바랍니다.**

▶ 객실 입실은 15시부터이며, 퇴실은 오전`11시까지 입니다.

▶ 변경 및 취소는 입실일 기준 7일전까지 하셔야 가능합니다.

■ **예약 마감일** : - **2024년 6월 5일까지**(학회 할인가로 적용)

단, 호텔 예약상황에 따라 타입별 객실 블록은 조기 소진 될 수도 있음