**♣ 아래의 사항들을 빠짐없이 기재하신 후 E-mail 또는 FAX로 보내주시기 바랍니다.**

**♣ 문의처: 라마다 플라자 광주호텔 (담당: 객실예약팀 이민영/정명화 지배인)**

**TEL: 062-717-7000 / FAX: 062-717-7700 / E-mail: resv@ramadagwangju.com**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **소속병원** |  | **♣ 실 투숙객 이름을 모두 기재 바랍니다.** | |
| **투숙자 성명 1** |  | **투숙자 연락처 1** |  |
| **투숙자 성명 2** |  | **투숙자 연락처 2** |  |
| **CHECK IN** | **2018. 03. 09** | **CHECK OUT** | **2018. 03. 11** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROOM TYPE** | **ROOM TYPE 선택** | **ROOM RATE** | **3월9일** | **3월10일** | **숙박 가능 인원** |
| **Superior**  **(객실만)** | **Double [ ]**  **twin [ ]** | **150,000원** |  |  | **1인 혹은 2인**  **(봉사료, 세금 포함)** |
| **Superior**  **(1인 조식 포함)** | **Double [ ]**  **twin [ ]** | **160,000원** |  |  | **1인 조식 포함**  **(봉사료, 세금 포함)** |
| **Superior**  **(2인 조식 포함)** | **Double [ ]**  **twin [ ]** | **175,000원** |  |  | **2인 조식 포함**  **(봉사료, 세금 포함)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **카드결제** | **카드종류:** |  | **카드번호:** |  |
|  | **유효기간:** | **년** | **월** | **/ 서명:** |
| **기타요청사항:** |  | | | |

**♣ 신청서 1장 당 1개의 객실만 예약할 수 있습니다.**

**♣ 예약은 순서대로 접수되며 늦게 접수하시면 원하시는 타입의 예약이 불가능 할 수 있으니 이점 양지하시기 바랍니다.**

**♣ 최종 취소 혹은 변경은 숙박일로부터 2일 전 까지 가능하며, 입실하기로 예약된 당일 객실 취소 시 규정된 요금의 100% 위약금이 있음을 알려드립니다.**

**♣ 체크인: 14:00 이후, 체크아웃: 11시 이전**

**♣ 조식 뷔페 장소: 17층 스카이라운지 (07:00~09:00) 이며 예약 외 별도 추가 시 1인 22,000원 입니다.**

**♣ 전 객실 금연객실 입니다.**

**♣ 선착순으로 마감 될 수 있습니다.**