

2022 婦產科醫學會-會員專屬訂房需求單

會員編號：_____

訂房人：_____ 訂房人聯絡電話：_____

訂房人 E-mail：_____

訂房人同住客(請打勾)，若不同，請填寫以下住客資訊：

住客中文姓名：_____ 住客聯絡電話：_____

住客 E-mail：_____

1.請填寫訂房需求： ※適用住宿日期: 即日起~2022,9/30

入住日期：2022 年 _____ 月 _____ 日 退房日期：2022 年 _____ 月 _____ 日

V 選擇房型	房型	每房每晚	V 選擇床型	V 選擇每房人數	預訂間數
<input type="checkbox"/>	精緻客房 (約 7 坪)	NT\$2,800	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$300)	____間
<input type="checkbox"/>	豪華客房 (約 9 坪)	NT\$3,100	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$300)	____間
<input type="checkbox"/>	尊爵客房 (約 11 坪)	NT\$3,600	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$300)	____間

- 以上房價已包含 5%稅及 10%服務費及每日早餐(依每房人數)。
- 入住時間：下午 3 時，退房時間：上午 11 時。

2.訂房保證及取消規則：

※請填入信用卡資料保證您的訂房。

信用卡別： VISA MASTER AE DINERS JCB

卡號：_____ - _____ - _____ - _____ 有效期限：_____(月) _____(年)

持卡人簽名：_____ (請與信用卡簽名相同)

⚠取消規則： 訂房若有任何變動或取消，請於入住前一天下午 3 點前取消或變更訂房，逾期需收取全額房費作為取消費。

3.其他需求： _____

4.完成訂房：

訂房單填寫完成後請回傳至 E-mail: showsales@royal-taipei.com.tw 或傳真:(02)2542-1038。

請確認收到訂房確認書後，方完成訂房程序。或來電(02)2542-3299 轉 339 業務部/劉先生

確認訂房，謝謝!