

MILLENNIUM VEE HOTEL TAICHUNG 台中日月千禧酒店

2015 台灣腦中風學會 會員大會活動訂房單

敬請於 11/01 前填寫完以下表格後傳真或 Mail 至台中日月千禧酒店訂房中心,
飯店將於收到訂房單後,回覆訂房代號以茲確認.
傳真: +886 4 37056007 or E-mail: reservations@millenniumtaichung.com

姓名： Dr./ Mr./ Ms. _____

電話：_____ 手機：_____

電子郵件：_____

住房日期：_____ 退房日期：_____

日期	房型	床型	房價	間數
11/6 (五)	日月客房(一客早餐)	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 二小床	NTD\$ 5,300	「 」間
	日月客房(二客早餐)	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 二小床	NTD\$ 5,800	「 」間
11/7 (六)	日月客房(一客早餐)	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 二小床	NTD\$ 5,300	「 」間
	日月客房(二客早餐)	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 二小床	NTD\$ 5,800	「 」間

** 以上房價皆已含稅、服務費 (以上房型與價格僅適用台灣腦中風學會-2015 年本次活動期間)

** 入住時間: 下午 15:00 以後 / 退房時間: 中午 12:00 以前

付款方式：

Visa Master Card American Express JCB Diners Club

信用卡卡號：_____ 信用卡到期日：____ / ____ (mm/yy)

※ 如無信用卡資料，飯店將不受理訂房。如住房當日 no-show 或於住房前 48 小時以內取消訂房者，飯店將收取一晚住宿費作為賠償使用。

持卡人簽名：_____ 日期：_____

本人僅授權台中日月千禧酒店以本人所指定之信用卡支付上述費用

※ Reservation Confirmation Number: _____ (此部份由飯店訂房組提供)