|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“中华医学会第十五次全国放射肿瘤治疗学学术会议”酒店预定代合同** | | | | | | |
| **申请日期：** | | **申请人姓名：**  **实际汇款人姓名：** | | | **联系电话：** | |
| **甲方：个人预定信息如下:** | | | | | | |
| **预订酒店名称：** | | | | | | |
| **预订酒店房型：** | | 标间 | 房间数量： | | 单间 | 房间数量： |
| **入住日期：** 月 日 | | | | **离店日期：** 月 日 | | |
| **实际入住人姓名：** | | 性别: ☐ Male（男） ☐ Female（女） | | | | |
| **增值税\_\_\_\_\_\_\_\_(专用、普通)发票：（请务必正确完整填写，发票一经开出恕不更改退换）**  户 名：  税 号：  账 号：  开户行：  地 址：  电 话: | | | | | | |
| **发票快递信息（地址、收件人、手机号）：** | | | | | | |
| **应收房款： 元** | **付款时间： 自订房中心回复邮件预定成功后3个工作日之内付款。** | | | | **汇款时请注明：杭州放射肿瘤年会+入住人姓名** | |
| **付款方式：银行转账** | | | | **网上支付：** | | |
| 本账号只收取住宿费用；请使用手机银行、网上银行、ATM机、银行柜台办理转账  **账户名称：北京恒瑞会议服务有限公司**  **账户号码：0200 2116 0900 0049 497**  **开户银行：中国工商银行股份有限公司北京甜水园支行** | | | | **D:\办公\2018年项目\支付宝二维码.jpg** | | |
| **甲方（公司盖章）：**  **签字/经办人：**  **日期：2018 年 月 日** | | | | **乙方（公司盖章）：北京恒瑞会议服务有限公司**  **会议负责人签字：**  **日期： 2018 年 月 日** | | |