|  |
| --- |
| **长沙三景韦尔斯利酒店** |
| **申请日期：** | **申请人姓名：**  | **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： |
| **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 |
| **客人姓名：** | 性别: ☐ Male（男） ☐ Female（女） |
| **客人姓名：** | 性别: ☐ Male（男） ☐ Female（女） |
| **发票类型：** |
| **增值税专用发票：** | 户  名：税  号：账  号：开户行： 地  址：电  话：    传  真： |
| **增值税普通发票** | 户  名：税  号： |
| **发票邮寄地址，联系人、电话：** |
| **应收房款： 元** | **付款时间： 月 日 前**  | **汇款时请注明： 2017全国慢性阻塞性肺疾病** |
| **付款方式：转账到****户 名：北京恒瑞会议服务有限公司****开户行：工行北京甜水园支行账 号：0200 2116 0900 0049 497** |
| **甲方（公司盖章）：****签字/经办人：****日期： 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： 年 月 日** |