

To 收件人 Date 日期

Company 公司名稱 From 發件人 Ruby Yang

 Fax
 訂房組傳真
 : 886 2 2306 6167

 E-Mail
 電郵
 Direct Line
 訂房組專線
 : 886 2 2383 6796

Payment Agreement 訂房授權確認書(Please return by March 01)

中華民國醫事放射學會第57次年會 The 57th Annual Meeting of TWSRT

	TTUE		Pa moorana	initial incoming of	TWOICT
Conf. No Guest Name Arrival Date Depart. Date No.of Rooms No.of Pax Room Type/Rate	訂房代號 住客姓名 現房日期 房間數數 房間型態	: 588727 : : : : : : : [] Superior Twin TWD3400([] Superior Twin TWD3000(Breakfast for 1 guest	rs)	請提供資料請提供資料
Payment Remarks	付款指令 備註	:[] Own Account 客) :	人自付		
-	show, wil 若需取消 消、更改	ation must be received 72 hours prior ill incur one night accommodation fee 新或更改訂房,請於入住日期前72小時文訂房或未於預定到達日當日入住,本	e per room. F通知本飯店並取得取消 飯店有權收取第一晚房程 ying guest; 旅客所發	訂房證明,住客於人住日期前 祖之全部費用。 生之消費金額,本人/公司] 72 小時之內取]願負責支付之項目如下:
	es 電話費用	[] Laundry 洗衣費用		•	** **
Cardholder Card Type Card No.	持卡人姓名信用卡種類信用卡卡號	頁 :[] VISA	ASTER [] AI Expiry	E [] JCB [有限期限 Signature 持卡人簽名:] OTHER
(Please send a 發票種類 發票抬頭 發票寄達地址		it card back & front with signature ;{ [] 二聯式 [] 三聯式	言用卡簽名請與信用卡- 統一編號	-致,並附上信用卡正反面影印	印本)
		and return to 886 2 2306 6665, tha 傳至訂房組886 2 2306 6665。	ank you. (為保障雙方標	灌益,此授權書僅供單次使用	

Thank you for choosing the Caesar Metro Taipei, please note that hotel check in time is 3 p.m. and check out time is 12 at noon. 請注意本飯店之入住時間為下午三時,退房時間為中午十二時。台北凱達大飯店感謝您的訂房,並誠摯期待您的光臨。