

表格 8  
酒店预订

上海威程会展服务有限公司

上海市漕宝路 509 号新漕河泾大厦 703 室

邮编: 200233

电话: (86) 21 5481 6051 / 5481 6052

手机: 189 3046 2942

传真: (86) 21 5481 6032

联系人: 张怡 小姐 / 许文斌 先生

电邮: [jenny@shanghai-vision.com](mailto:jenny@shanghai-vision.com) / [billy@shanghai-vision.com](mailto:billy@shanghai-vision.com)

酒店订单(带“\*”项目为必填项):

此表格必须于  
**2019 年 8 月 2 日之前**  
发邮件至:  
[jenny@shanghai-vision.com](mailto:jenny@shanghai-vision.com)  
或 传真至 (86) 21 5481 6032

*称谓:	<input type="checkbox"/> 先生. <input type="checkbox"/> 小姐. 其他: _____
*客人姓名:	姓名: _____
*官方推荐酒店	<input type="checkbox"/> 上海浦东嘉里大酒店 <input type="checkbox"/> 卓美亚喜马拉雅酒店 <input type="checkbox"/> 上海淳大万丽酒店 <input type="checkbox"/> 上海证大美爵酒店 <input type="checkbox"/> 上海东锦江希尔顿逸林酒店 <input type="checkbox"/> 东怡大酒店 <input type="checkbox"/> 上海浦东假日酒店 <input type="checkbox"/> 上海大华锦绣假日酒店 <input type="checkbox"/> 上海佳友唯景大酒店 <input type="checkbox"/> 上海世博宜必思酒店
*房间类型:	
*每日房价(人民币):	
*早餐:	<input type="checkbox"/> 一份 <input type="checkbox"/> 两份
*到达日期:	
*离开日期:	
其他要求:	
酒店轿车接机服务: <b>(酒店接送机服务为另外收费项目)</b>	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要, 抵达航班/时间 _____
*信用卡类型:	<input type="checkbox"/> Visa 卡 <input type="checkbox"/> Master 卡 <input type="checkbox"/> Amex 卡 <input type="checkbox"/> JCB 卡 其它 _____
*信用卡号码:	
*有效期:	

表格 8  
 酒店预订

◇ 请在填写此预定表格前仔细阅读前页的宾馆价格表及注意事项。\*表示必填内容。

请填写此表并回传至：  上海威程会展服务有限公司  联络人： 张 怡 小姐 / 许文斌 先生 电话: (86 21) 5481 6051 / 5481 6052 手机: 18930462942 传真: (86 21) 5481 6032 电邮: <a href="mailto:jenny@shanghai-vision.com">jenny@shanghai-vision.com</a> <a href="mailto:billy@shanghai-vision.com">billy@shanghai-vision.com</a>  请影印一份存档	*联系人:
	*职位:
	*邮箱地址:
	*电话: 国家代码 – 地区代码 – 电话号码
	*传真: 国家代码 – 地区代码 – 传真号码
	公司名称:
	地址:
	展位号.:
	*签名: _____ 日期: _____