|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **联系人：** | **张xx** | |
| **联系电话：** | **13800000000** | |
| **入住人姓名：** | **李xx、王xx** | |
| **房 型：** | **[ 2 间 ]大床房450元/间夜** | **[ ]标间450元/间夜** |
| **住宿日期：** | **入住日期：9月6日** | **退房日期：9月8日** |
| **发票信息** | **户名：xxxxxxxx**  **税号：xxxxxxxx** | |
| **备注：** |  | |

**中华医学会放射肿瘤治疗学分会2019放疗技术学组学术年会-订房信息统计**

**付款账户信息：**

公司名称：南昌五湖大酒店有限公司凯美开元名都大酒店

账号：196245308048

开户行:中国银行南昌市东湖支行营业部

**付款请务必备注“放射技术会议房费+姓名”，汇款回单请发回订房邮箱hr\_booking@163.com**