



公司名称：长沙东盈广场希尔顿欢朋酒店

联系人员：胥姣

联系电话：15347313711

联系地址：湖南省长沙市远大一路 730 号

公司名称：康辉集团北京国际会议展览有限公司

联系人员：仲岚

联系电话：13910193620

联系地址：北京市朝阳区农展馆南路 13 号

尊敬的领导：

您好！承蒙贵司对长沙东盈广场希尔顿欢朋酒店的支持和厚爱，在此表示感谢！有关活动安排如有未尽事宜，请及时知会，以便酒店作好妥善的安排：

一、日程安排

会议日期/时间	会议地点	会议形式	会议人数	会议优惠价格
12 月 29 日(14:00-18:00)	五楼 精英会议室	课桌式	60 人	3500 元
备注：会议水牌 30 元 2 张				

用餐日期/时间	用餐地点	用餐形式	用餐人数	用餐优惠价格
12 月 29 日晚餐	五楼欢朋餐厅	围桌	6 桌	1488/桌
备注：				
客房入住/离店	房型	房数	房费	总房费
备注：				

1、免费项目：

- 免费提供音响设备及无线麦克风；
- 免费提供会议室内投影设备；
- 酒店免费提供白板以及白板笔；
- 酒店免费提供矿泉水、纸、笔、签到台、签到笔。

二、付款方式

- 1、除定金须按约定提前预付外，会议尾款由贵司于离店前向酒店支付结清所有费用；

会议名称：

客户签字_____

酒店签字_____



- 客人在酒店时的其它费用（包括长途电话，小酒吧、洗衣及一切杂费），必须是由贵司授权的有效签单人：签字认可，其他由客向酒店支付结清；
- 活动期间所有公司支付的费用须由贵司有效签单人签名确认。

三、特别知会

- 贵司要自行看管及保管好自己的财物，如有遗失，酒店将不承担相关责任；
- 使用电源须符合本酒店宴会消防规定，需有合格的电工及工作人员布展，并需有本酒店的工程人员在场监督下接驳电源；
- 请爱护酒店公物，请勿划花所提供的桌椅等，损坏须按价赔偿；
- 会场内禁止吸烟，如因吸烟造成会场内地毯被损坏，需按价赔偿；
- 酒店将视预订情况，允许客人提前布置场地，布置时间不能影响酒店对外经营，布场时间为 2 小时，超出按人民币 1,000 元/时收取费用，超过半小时不足 1 小时按 1 小时计算。
- LED 或及投影请贵公司提前调试，如因非酒店原因出现任何问题酒店不负相关责任。

四、定金及取消条款

- 预付定金：主办方须于 2020 年 12 月 25 日之前签署此协议书，并请于 12 月 26 日（活动举办 3 天前）以现金/信用卡/转帐/支票等形式向酒店一次性支付此次活动预计费用的 50%，即人民币：陆仟万元（¥6000 元）作为此次的活动定金；
- 如果主办方已与酒店签订了本合同，或因不可抗力条件造成合同无法正常履行，甲乙双方应友好协商合同终止事宜，由此造成的损失，双方不予追究；
- 贵司已确认的会议日期，酒店原则上不接受变更，如双方未能协商解决，酒店将收取贵司全额定金作为赔偿；如会议在当天临时取消会议室，则需收取全额租金。
- 除双方同意的特别安排之外，酒店有权对没有按期预付定金的安排作自动取消处理；
- 所有账单由贵司授权签单人确认酒店消费入总账，并于离店前以信用卡或现金的方式结清所有费用。

No.	姓名	职位	正楷签名	签名模式
1				
2				

五、其它

如贵司接受上述安排，请于 2020 年 12 月 25 日前签署并盖公司章印以示确认有关的安排。感谢贵司对酒店的信任和支持！衷心希望为贵司提供优质的产品和服务！

六、酒店账户资料

开户单位名称：长沙明瑜酒店管理有限公司

开户银行账号：1901000109100023927

开户行：中国工商银行股份有限公司长沙远大路支行

会议名称：

客户签注_____

酒店签注_____



顺颂商祺！

本确认书经双方代表签名或盖章后生效，协议内未尽事宜由双方协商解决。

长沙东盈广场希尔顿欢朋酒店

(签名盖章)

销售专用章

年 月 日

(签名盖章)

年 月 日

会议名称:

客户签注_____

酒店签注_____