



GOLDEN TULIP

SOVEREIGN HOTEL - BANGKOK

แบบฟอร์มจองห้องพัก (Reservation form) ระหว่างวันที่ 9 – 11 ธันวาคม 2559

ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย

หัวข้อการสัมมนา การประชุมวิชาการประจำปี 2559

1. ชื่อผู้จองห้องพัก

☐ นาย	☐ นาง	☐ นางสาว	_____	นามสกุล	_____
สถานที่ทำงาน _____					
ตั้งอยู่เลขที่	_____	หมู่	_____	ตำบล	_____
อำเภอ			_____		
จังหวัด			รหัสไปรษณีย์ _____		
โทรศัพท์/มือถือ		แฟกซ์		E-mail _____	

2. การจองห้องพัก

เข้าพักวันที่(Arrival Date)	_____	ออกวันที่ (Departure Date)	_____
-----------------------------	-------	----------------------------	-------

3. ราคาห้องพัก (ห้องพักระดับดีลักซ์)

☐ ห้องพักเดี่ยว (Deluxe) 2,500.- บาท/คืน	☐ ห้องพักลู่ว (Deluxe) 2,500.-บาท/คืน
โดย พักคู่กับ _____	
** ราคาห้องพักได้เสนอเป็นราคาพิเศษ สำหรับกรุ๊ปที่มีประชุมกับทางโรงแรมเท่านั้น **	
** ราคาห้องพักสำหรับคนไทยเท่านั้น **	
** ราคาห้องพักข้างต้น รวมอาหารเช้า, รวมค่าบริการ 10% และภาษี 7% ไว้เรียบร้อยแล้ว **	

** เมื่อจองห้องพักแล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ กรุณาแจ้งให้ทางโรงแรมทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน **

4. การชำระเงินค่าที่พัก

ชำระเงินค่าห้องพัก โดย

- ☐ กรุณาโอนเงินการสำรองห้องพัก ตามที่อยู่ด้านล่างและส่ง Pay in Slip มาที่ 02-641-5029
- การจองห้องพักจะเสร็จสมบูรณ์ได้ก็ต่อเมื่อทางโรงแรมฯได้รับเงินค่าห้องพักเป็นที่เรียบร้อยแล้วเท่านั้น
 - ทางโรงแรมฯ ไม่สามารถคืนเงินได้ในทุกกรณี
 - หยอดเช็คสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2559

ชื่อบริษัท : บริษัท เสริมฐรณานันท์ จำกัด
ชื่อธนาคาร : ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์ (สาขา พระราม 9)
เลขที่บัญชี : 215-0-87963-9

ใบเสร็จรับเงินค่าที่พัก ออกในนาม

- ☐ ชื่อผู้เข้าประชุม (ชื่อและที่อยู่เช่นเดียวกับค่าลงทะเบียน)
- ☐ บริษัท _____

ตั้งอยู่เลขที่	_____	หมู่	_____	ตำบล	_____
อำเภอ			_____		
จังหวัด			รหัสไปรษณีย์ _____		
ลงชื่อ _____					
(ผู้เข้าพัก)					

*** เมื่อกรอกรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อผู้เข้าพัก ***

กรุณาแฟกซ์เอกสารฉบับนี้ไปที่ 02-641-5029 หรือ E-mail: varanthakarn.v@gtsbkk.com และ rsyn@gtsbkk.com

สามารถติดต่อคุณวรวิญญานันต์ วิชาเฉลิมวัฒน์ ที่เบอร์ 092-296-4156