

TARIN HOTEL

ใบจองห้องพัก (จัดงานโรงแรมเชียงใหม่แกรนด์วิว)

ระหว่างวันที่ 8-10 ธันวาคม 2560

1. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง).....
2. หน่วยงาน.....จังหวัด.....
3. โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวน.....ห้อง
5. Deluxe Room ราคา 1,200 บาท

ชื่อสกุลผู้เข้าพัก 1. 2.

ชื่อสกุลผู้เข้าพัก 1. 2.

ชื่อสกุลผู้เข้าพัก 1. 2.

**** ราคาดังกล่าวพร้อมอาหารเช้าสำหรับ 2 ท่าน**

6. ที่อยู่และรายละเอียดการออกไปเสร็จ.....
.....

หมายเหตุ

1. กรุณาชำระเงินมัดจำจำนวน 1 คืนในนาม บ.ทรัพย์วิวัฒน์ จำกัด (โรงแรมธาริน)
ธนาคารกรุงเทพฯ จำกัด สาขาสันป่าข่อย ประเภทออมทรัพย์ หมายเลข 253-074-3406 และส่ง
รายละเอียดทางอีเมลล์ plengsuree@tarinhotel.com
2. กรณีที่ต้องการใบเสร็จกรุณากรอกรายละเอียดตัวบรรจง ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อสะดวกและรวดเร็ว
3. ไม่สามารถคืนเงินมัดจำในทุกกรณี

ผู้ประสานงาน คุณน้ำหวาน โทร. 086-9224269, 086-4288043 แฟกซ์ 053-400140

อีเมลล์ : plengsuree@tarinhotel.com หรือ jongruk_tarin@hotmail.com, Line

ID: jongruk_p www.tarinhotel.com