



ใบยืนยันการสำรองห้องพัก ของ โรงแรม เดอะ ทวิน ทาวเวอร์
เรื่อง “การประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา” รุ่นที่ 4/2550
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)
ระหว่างวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2550

ชื่อ-นามสกุล.....
ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
วันที่เข้าพัก.....เวลา.....
วันที่กลับ.....เวลา 12.00 น.

1. ห้องเดี่ยว 1,100 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

2. ห้องคู่ 1,300 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

รวมเป็นจำนวน.....ห้อง

การชำระเงิน เงินสด เครดิตการ์ด

หมายเหตุ การสำรองห้องพักที่ โรงแรมเดอะ ทวิน ทาวเวอร์
ติดต่อคุณชวลีสา หัสคุณไพศาล โทร. 0-2216-9555 ต่อ 11467
หรือ 081-813-4279
และ กรุณาส่งโทรสารเพื่อยืนยันที่หมายเลข 0-2216-9535
โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน
กรุณาส่งใบตอบรับการจองห้องพักก่อน วันที่ 16 พฤศจิกายน 2550