

แบบสำรองห้องพัก งานประชุมวิชาการของกลุ่ม TPAC

TPAC 2018: Essential Elements of Respiratory Care for Pharmacists

วันที่ 17-18 ธันวาคม 2561 ณ ณ ห้องสุขโขทัย-รัตนโกสินทร์ โรงแรมนารายณ์ สีสลม กรุงเทพฯ

1. ชื่อผู้เข้าพัก

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____
 สถานที่ทำงาน _____
 เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
 จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี _____
 โทรศัพท์มือถือ _____ แฟกซ์ _____ E-mail _____

1.1 ชื่อผู้เข้าพัก

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____
 สถานที่ทำงาน _____
 เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
 จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี _____
 โทรศัพท์มือถือ _____ แฟกซ์ _____ E-mail _____

2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)

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

3. การจองห้องพัก

- 3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณอุษาพร บุญเกิด email : usaporn.sa@naraihotel.co.th
- 3.2 กรุณาตรวจสอบผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 7909 (หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว)
- 3.3 กรุณารอการยืนยันเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา
- 3.4 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่ง E-mail หรือโทรศัพท์เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง
- 3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561

4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)

- ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,400 บาท _____ ห้อง _____ คืน
- ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,600 บาท _____ ห้อง _____ คืน
- ห้องคู่+เตียงเสริม (อาหารเช้า 3 ที่) ราคา 2,400 บาท _____ ห้อง _____ คืน
- ประสงค์ให้โรงแรมจัดหาคู่ให้ _____ ห้อง _____ คืน

5. การชำระเงินค่าห้องพัก

- 5.1 ชำระค่าใช้จ่าย 100% ด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต ภายใน 3 วันทำการ หลังจากทางโรงแรมฯ ส่งแบบฟอร์มตอบกลับ เพื่อยืนยันการจองห้องพัก
- 5.2 กรณีชำระด้วยบัตรเครดิต ทางโรงแรมไม่มีค่าธรรมเนียมการใช้บัตร

แบบฟอร์มการสำรองห้องพักเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการงานเภสัชกรรมคลินิก ครั้งที่ 26/2560

เรื่อง Trends in Infectious Diseases Pharmacotherapy

ระหว่างวันที่ 29 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2560 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมนารายณ์ สยาม กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าพัก (ตัวบรรจง) ชื่อ-สกุล

สถานที่ทำงาน จังหวัด โทรศัพท์มือถือ

E-mail : (โปรดระบุ) หมายเลขผู้เสียภาษี

ที่อยู่ในการออกไปกำกับภาษี

มีความประสงค์จะเข้าพัก

ห้องเดี่ยว ราคา 1,400 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า สำหรับ 1 ท่าน)

ห้องคู่ ราคา 1,600 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า สำหรับ 2 ท่าน)

ประสงค์พักคู่กับ (ตัวบรรจง) ชื่อ-สกุล

สถานที่ทำงาน จังหวัด โทรศัพท์มือถือ

E-mail : (โปรดระบุ) หมายเลขผู้เสียภาษี

ที่อยู่ในการออกไปกำกับภาษี

ห้องคู่ แบบเสริมเตียง (ชำระเพิ่ม 800 บาท พร้อมอาหารเช้า)

ห้องคู่ ประสงค์ให้ทางโรงแรมจัดหาตู้ให้

วันที่เข้าพัก พฤษภาคม 2560 : **Check in** เวลา 14.00 น. (หากประสงค์เข้าพักก่อนเวลา จะมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม)

วันที่กลับ มิถุนายน 2560 : **Check out** เวลา 12.00 น. (Late Check out ได้ไม่เกิน 13.00 น.)

รวม คืน

การชำระเงิน : ชำระโดยตรงที่โรงแรมนารายณ์ ด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต (ไม่มีค่าธรรมเนียม)

หมายเหตุ:

1. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมนารายณ์ ถึง คุณดวงพร เปรมฤทธิ : FAX 02-635-7058
หรือที่ E-mail : duangporn@naraihotel.co.th และรอการยืนยันทาง E-mail (กรุณาอย่าส่งแฟกซ์ซ้ำ)
2. กรุณาตรวจสอบผลการส่งโทรสาร ที่หมายเลข 0-2237-0100 ต่อ 8184 (หลังจากส่งโทรสารผ่านแล้ว)
 - กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง
 - หากโรงแรมดำเนินการจัดหาผู้พักคู่ให้ท่านได้แล้ว ท่านต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนที่เกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใดๆ
3. วันที่มา Check In จะต้องนำแบบสำรองการจองที่มีลายเซ็นเจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย และมีการประทับตรา **CONFIRM**
จากโรงแรมมาแสดงตอนลงทะเบียนทุกครั้ง มิฉะนั้นทางโรงแรมจะถือการจองห้องพักของท่านไม่สมบูรณ์
4. กรุณาส่งโทรสาร หรือ E-mail แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2560