

แบบฟอร์มการจองห้องพัก / Reservation Form

สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย (TPNA) ณ ศูนย์ประชุมไบเทค บางนา
วันที่ 20-22 กรกฎาคม 2561

รายละเอียดการเข้าพัก

วันที่ _____

บริษัท / หน่วยงาน

วันที่เข้าพัก เวลา.....

วันที่คืนห้องพัก เวลา.....

ประเภทห้องพัก (กรุณาทำเครื่องหมาย /)

_____ Deluxe ดิค C + D ราคา 1,200.- บาท _____ เดียงคู่
_____ Modern Room ดิค A ราคา 1,400.- บาท _____ เดียงคู่ / _____ เดียงเดี่ยว
_____ Extra-Bed (เดียงเสริม) ราคา 600.- บาท (สามารถ เสริมเตียงได้เฉพาะ ดิค A เท่านั้น)

จำนวนผู้เข้าพัก ผู้ใหญ่ ท่าน เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี..... ท่าน เด็กอายุ 12 ปีขึ้นไป..... ท่าน

จำนวนห้องพัก..... ห้อง จำนวนคืนที่พัก..... คืน เดียงเสริม เดียง

ราคาห้องพัก บาท/ห้อง/คืน เดียงเสริมราคา บาท/เดียง/คืน รวมทั้งสิ้น บาท

ชื่อผู้เข้าพัก

1. 2.
3. 4.
5. 6.

ที่อยู่ (สำหรับออกใบกำกับภาษี)

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์แฟกซ์

เบอร์มือถือ E - mail

หมายเลขบัญชีสำหรับการโอนเงิน

ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนจำกัด เออานา เรสซิเด้นท์ บัญชีธนาคาร : กรุงเทพ สาขา บางนา-ตราด กม.3

เลขที่ บัญชี : 130-3-17712-3

เงื่อนไขการชำระ * กรุณามัดจำล่วงหน้า 50% พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพัก

* ในกรณีไม่มีการชำระเงินมัดจำล่วงหน้า ทางโรงแรม ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกห้องพัก

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน / Pay-In Slip ที่ Fax : 02-744-4299 /E-mail : avanasales0202@gmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร : 02-763-2900 มือถือ : 091-772-9830 E-mail : avanasales0202@gmail.com

หมายเหตุ : * เวลาเข้าพัก (Check In) 14:00 น./เวลาคืนห้องพัก (Check Out) 12:00 น.

* กรณีเข้าพักก่อนเวลา (Early Check In) ชำระเพิ่ม 250.- บาท/ห้อง (ในกรณีที่ไม่มีห้องว่างเท่านั้น)

* ค่ามัดจำกุญแจ 500.- บาท ต่อห้อง (เก็บตอนเข้าพัก) ทางโรงแรมจะคืนเงินให้ในวันที่คืนห้องพัก

* ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ สำรองห้องพักในกรณีที่ห้องพักเต็ม

การยกเลิกห้องพัก 1. ผู้ที่ต้องการยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลง

เป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรม ๗ วันล่วงหน้าก่อนการเข้าพัก

2. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวัน และเวลาดังกล่าว ทางโรงแรม ๗ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนมัดจำค่าห้องพัก 1 คืน