



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

กรุณาสอบถามห้องพักก่อนทำการจองทุกครั้ง

ชื่องาน / ชื่อคณะ โครงการประชุมสัมมนามาตรฐานการประกอบโรคศิลป์สมาคมแพทย์แผนจีนในสถานพยาบาล ปี 2558

วันที่จัดงาน 28-29 กันยายน 2558

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

จังหวัด _____

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ _____ หมายเลขโทรสาร _____

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ Email _____

ประสงค์สำรองห้องพัก _____

วันที่เข้าพัก _____ วันที่เดินทางกลับ _____

ห้องเซ็นทาราซูพีเรียร์ (เตียงคู่)

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 1,400 บาท

พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 1,600 บาท

พัก 3 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,400 บาท

ห้องเซ็นทาราสวีท (เตียงเดี่ยว)

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,400 บาท

พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,600 บาท

พัก 3 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 3,400 บาท

กรณีพักห้องคู่กรุณาใส่ชื่อและนามสกุลของผู้ที่พักพร้อม

ชื่อ _____ นามสกุล _____

หน่วยงาน _____

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

กรุณาสำรองห้องพักและชำระเงินล่วงหน้า 7 วันก่อนวันเข้าพัก

กรุณาชำระเงินเต็มจำนวน ตามราคาห้องพักต่อหนึ่งคืน ส่วนที่เหลือชำระในวันสุดท้ายก่อนเดินทางกลับ

แจ้งโรงแรมทันทีที่ต้องการเปลี่ยนแปลงการจอง

การยกเลิกการจองสามารถทำได้โดยแจ้งโรงแรมล่วงหน้า 3 วันโดยไม่มีการเสียค่าปรับ

การยกเลิกการจองในวันเข้าพัก หรือไม่เข้าพักตามวันที่จอง โรงแรมจำเป็นต้องปรับค่าความเสียหายเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าห้องพักที่ชำระมาแล้วหนึ่งคืน

รายละเอียดการชำระเงิน โดยโอนเงินผ่านบัญชี

บริษัท ธนารักษ์พัฒนาสินทรัพย์ จำกัด

ธนาคารทหารไทย (กระแสรายวัน) สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ

บัญชีเลขที่ 236-1-00270-8

Fax หรือ email สลิปหลักฐานการโอนเงิน มาที่

หรือ โทรสาร 02-143-1239 email : rsvncgc@chr.co.th

ติดต่อแผนกสำรองห้องพัก

โทรศัพท์ 02-143-1234 ต่อ 8330,8332 โทรสาร 02-143-1239 อีเมล rsvncgc@chr.co.th