

<p><b>แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก</b></p> <p>โครงการประชุมวิชาการกลุ่มเภสัชกรดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยาและผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก (ประเทศไทย)  <b>Thai Hematology Oncology and Hematopoietic stem cell Transplant Pharmacy Practitioners; THOPP annual meeting ครั้งที่ 1</b>  <b>Theme “Hematology clinical pharmacy. Initiating, Updating, and Advancing”</b>                  ระหว่างวันที่ 6-7 มิถุนายน 2567 ณ โรงแรมพูลแมน จี กรุงเทพ (Pullman Bangkok Hotel G) สีลม กรุงเทพมหานคร</p>
<p><b>1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : <span style="color: red;">ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แกไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบเสร็จ</span></b></p> <p><input type="checkbox"/> Mr.   <input type="checkbox"/> Mrs.   <input type="checkbox"/> Ms. Name _____ Last name _____</p> <p>รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (<span style="color: red;">กรุณาระบุให้ชัดเจน</span>)                      <span style="background-color: yellow;">*กรุณาใส่ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ</span></p> <p>เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____</p> <p>จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____</p> <p>โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____</p>
<p><b>1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 2) : <span style="color: red;">ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แกไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบเสร็จ</span></b></p> <p><input type="checkbox"/> Mr.   <input type="checkbox"/> Mrs.   <input type="checkbox"/> Ms. Name _____ Last name _____</p> <p>รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (<span style="color: red;">กรุณาระบุให้ชัดเจน</span>)                      <span style="background-color: yellow;">*กรุณาใส่ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ</span></p> <p>เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____</p> <p>จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____</p> <p>โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____</p>
<p><b>2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)</b></p> <p>เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____</p>
<p><b>3. การจองห้องพัก (<span style="color: red;">กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 เท่านั้น หลังจากวันที่กำหนด ขอสงวนสิทธิ์ราคาพิเศษ</span>)</b></p> <p>3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณณัฐพร ฤทธิชัยนุวัฒน์ ที่ E-mail :nattaporn@pullmanbangkokhotelg.com</p> <p>3.2 กรุณาตรวจสอบผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 02-3524000 ต่อ 1424 หรือ 094-5509199 (<span style="color: red;">หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว</span>)</p> <p>3.3 กรุณาการยืนยันการจองห้องพักกลับทาง E-mail หากไม่ตอบกลับภายใน 3 วันกรุณาติดต่อสอบถามที่หมายเลขด้านบน</p> <p><span style="color: red;">3.4 กรณีต้องการยกเลิกการจองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง</span></p> <p>3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด</p>
<p><b>4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)</b></p> <p><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,900 บาท      _____ ห้อง _____ คืน</p> <p><input type="checkbox"/> ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 2,200 บาท      _____ ห้อง _____ คืน</p>
<p><b>5. การชำระเงินค่าห้องพัก</b></p> <p><input type="checkbox"/> ชำระค่าใช้จ่าย 100% ด้วยเงินสด หรือโอนเงิน (ภายใน 3 วันทำการ หลังจากทางโรงแรมฯ ส่งแบบฟอร์มตอบกลับ)                  เพื่อยืนยันการจองห้องพัก <b>ชื่อบัญชี Richee Holding Alliance Co., Ltd. ธนาคารUnited Overseas Bank (Thai) PLC.</b>  <b>(ธนาคารยูโอบี) สาขา สาทร เลขที่บัญชี 747-1-66441-7</b>  <span style="color: red;">(กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระ เนื่องจากทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี)</span></p> <p><input type="checkbox"/> ชำระเงิน 100% ณ วันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้ ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข ** กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข **</p> <p>เซ็นต์ชื่อ _____</p>