

**แบบฟอร์มการจองห้องพัก โรงแรมเฮริเทจ เชียงราย โฮเทล แอนด์ คอนเวนชัน
สมาคมเภสัชกรโรคมะเร็งภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก (สภม.)**

1. ข้อมูลบุคคล

ชื่อผู้ติดต่อ 1 :นามสกุล :
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....อีเมลล์ :
ชื่อผู้ติดต่อ 2 :นามสกุล :
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....อีเมลล์ :
ชื่อหน่วยงาน :เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:
ที่อยู่ :เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

2. ข้อมูลการจองห้องพัก

เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....
ห้องดีลักซ์ รวมอาหารเช้า พักเดี่ยว 1,800 บาท / ห้อง / คืน จำนวน.....ห้อง
ห้องดีลักซ์ รวมอาหารเช้า พักคู่ 1,800 บาท / ห้อง / คืน จำนวน.....ห้อง

อภินันทนาการ

- ห้องรับรองลูกค้าวีไอพี • อินเทอร์เน็ตแบบไร้สายในห้องพักและพื้นที่ส่วนกลาง • ที่จอดรถกว้างขวาง
- ชา กาแฟ ในห้องพัก • การใช้สระว่ายน้ำและศูนย์ออกกำลังกาย

การเช็คอินและเช็คเอาท์

- เวลาเช็คอินคือ 14.00 น. และเวลาเช็คเอาท์คือ 12.00 น.
 - การเช็คอินก่อนเวลาและการเช็คเอาท์ล่าช้าขึ้นอยู่กับความพร้อมให้บริการและอาจมีค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม
- บริการรถรับ-ส่งสนามบิน**

- 500 บาท/เที่ยว • 900 บาท (ไป-กลับ)

3. เงื่อนไขการจองห้องพัก

- กรุณาสำรองห้องพักภายในวันที่ 15 ต.ค. 2565 หลังจากนั้นสิทธิการจองห้องพัก ขึ้นอยู่กับห้องว่างเท่านั้น
- แจ้งหลักฐานการโอนเงิน พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพักนี้ มายังอีเมลล์ sales@heritagechiangrai.com
- การจองห้องพักและการชำระเงินเป็นไปตามเงื่อนไขที่โรงแรมฯ กำหนดเท่านั้น

รายละเอียดบัญชีธนาคาร

ชื่อบัญชี: บริษัท เอ็ส แอนด์ เอ เอ็นเทอร์ไพรส์ จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา สีแยกแม่გრณ (เชียงราย) ประเภทบัญชี เงินฝากออมทรัพย์

เลขบัญชี : 747-225419-8