

**โรงแรมใบหยกสกาย**

**ใบจองห้องพักสำหรับผู้ติดตาม (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)**

**รายละเอียดการประชุมสัมมนา**

**หน่วยงานผู้จัด** สมาคมเภสัชกรโรคมะเร็งภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก / กรมการแพทย์

**รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)**

บริษัท / หน่วยงาน ..............................................................................................................................................................

ผู้เข้าพักที่ 1. ชื่อ/สกุล............................................................................... วันที่เข้าพัก ............................ วันที่ออก ............................

ผู้เข้าพักที่ 2. ชื่อ/สกุล............................................................................... วันที่เข้าพัก ............................ วันที่ออก ............................

ผู้เข้าพักที่ 3. ชื่อ/สกุล............................................................................... วันที่เข้าพัก ............................ วันที่ออก ............................

รวมจองห้องพักจำนวน .................... ห้อง

□ ราคาพักเดี่ยว (1 คน) ............1,450.................. บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

□ ราคาพักคู่ (2 คน) ..................1,800................. บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า □ เตียงใหญ่ 1 เตียง □ เตียงเล็ก 2 เตียง

□ ราคาเตียงเสริม (สำหรับคนที่ 3) .......900..........บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ชื่อ/สกุล ผู้จอง ...............................................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .................................................................................... จังหวัด ......................................................... เบอร์โทร ..................................

แฟกซ์ ........................................ ชื่อผู้ติดต่อ ................................................... เบอร์โทร ...................................................

**ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี**

บริษัท ............................................................................................................... เลขที่ผู้เสียภาษี ...........................................

ที่อยู่ ........................................................................................................................................................................................

**เงื่อนไขการจองห้องพัก**

1. ปิดการจองห้องพักในราคาที่เสนอนี้ **ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566**
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องพักที่ว่าง ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ทำการส่งเอกสารจอง รอเอกสารยืนยันการจอง จากนั้นให้โอนชำระค่าห้องพักและห้องอาหารเต็มจำนวน
4. การโอนเงินชำระมัดจำ โดยโอนผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยสั่งจ่ายดังนี้

**ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามพารากอน บัญชี ออมทรัพย์**

**ชื่อบัญชี โรงแรมใบหยกสกาย โดย บจก.ภูมิภวัน เลขที่บัญชี 738-2-07272-8**

**\*\*\* อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะคะ \*\*\***

1. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง (1.) แบบฟอร์มการจองห้อง และ (2.) ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาให้ทางโรงแรมเท่านั้น
2. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตาม **กำหนดเวลาเข้าพัก ตั้งแต่เวลา 14.00 น.เป็นต้นไป หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน**   
   **กรุณาทำการจองได้ที่ ณัฐวุฒิ ชมภูบุตร (แบค) โทร. 093-564-4526, 02-656-3563 / E-mail: nuttawut.c@baiyoke.co.th**