

รายละเอียดการประชุมสัมมนา
หน่วยงานผู้จัด รพ.ศิริราช

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

บริษัท / หน่วยงาน สมาคมอะพารีซิส (ประเทศไทย)

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

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

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

รวมจองห้องพักจำนวน ห้อง

☐ ราคาแพ็คเกจ (1 คน) 2,800 บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

☐ ราคาแพ็คเกจ (2 คน) 2,800 บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า ☐ เตียงใหญ่ 1 เตียง ☐ เตียงเล็ก 2 เตียง

☐ ราคาเตียงเสริม (สำหรับคนที่ 3) 800 บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ชื่อ/สกุล ผู้จอง สมาคมอะพารีซิส (ประเทศไทย)

สถานที่ทำงาน สมาคมอะพารีซิส (ประเทศไทย) จังหวัด กรุงเทพฯ เบอร์โทร 06-2643-1409

แฟกซ์ ชื่อผู้ติดต่อ รัตนา เบอร์โทร 08-0211-1299

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี

บริษัท สมาคมอะพารีซิส (ประเทศไทย) เลขที่ผู้เสียภาษี 0993000473167

ที่อยู่ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 4 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย 1 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการจองห้องพักในราคาที่เราเสนอ **ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2567**

2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องพักที่ว่าง ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง

3. เช็คห้องว่างแล้ว ทำการส่งเอกสารจอง รอเอกสารยืนยันการจอง จากนั้นให้โอนชำระค่าห้องพักและห้องพักอาหารเช้าจำนวน

4. การโอนเงินชำระมัดจำ โดยโอนผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามพารากอน บัญชี ออมทรัพย์

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

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

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง (1.) แบบฟอร์มการจองห้อง และ (2.) ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาให้ทางโรงแรมเท่านั้น

6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตาม กำหนดเวลาเข้าพัก ตั้งแต่เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

กรุณาทำการจองได้ที่ กนกลักษณ์ (โบว์) โทร. 090-9244957