



แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเดอะปาร์ค เชียงใหม่
สำหรับงานประชุม Oncology Pharmacy Board Review ครั้งที่ 2
วันที่ 23 – 24 มีนาคม 2560

1. ข้อมูลบุคคล :

ชื่อ: _____ นามสกุล _____

ชื่อ: _____ นามสกุล _____

ที่อยู่: _____

E-mail Address: _____ เบอร์โทรศัพท์: _____

2. จองห้องพัก:

ระดับซูพีเรีย 1,200 (เดี่ยว/คู่)/ห้อง/คืน 600 เตียงเสริม

ระดับดีลักซ์ 1,700 (เดี่ยว/คู่)/ห้อง/คืน 600 เตียงเสริม

เข้าพักวันที่: _____ ออกจากที่พักวันที่: _____

เดินทางโดย: _____ หมายเลขเที่ยวบิน. _____ เวลาเครื่องลง _____

ค่ารถรับส่ง สนามบิน ท่านละ 100 บาท : เทียว จำนวนคน _____

***** อภินันทนาการรถรับส่งระหว่างโรงแรมและสถานที่ประชุม ในช่วงเช้า และเลิกประชุม *****

1. เงื่อนไขการจองห้องพัก :

1.1 ท่านสามารถสำรองห้องพักได้ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560 หลังจากวันดังกล่าวสามารถจองห้องได้ในกรณีที่มีห้องว่างเท่านั้น

1.2 จองห้องพักแล้วไม่เข้าพัก หรือเข้าพักล่าช้ากว่ากำหนด ทางโรงแรมคิดค่าบริการตามการสำรองห้องพัก

1.3 การยกเลิกห้องพักหลังวันที่ 10 มีนาคม 2560 ทางโรงแรมคิดค่าบริการเต็มจำนวน

1.4 กรุณาส่งแฟกซ์หรือส่ง e-mail เอกสารการจองห้องพักมาตามรายละเอียดด้านล่างนี้.

Reservation at The Park Hotel, Chiang Mai

Tel: 66-53-280 080 Fax 66-53- 279 979

E-mail: rsvnpark@empresshotels.com

Website: www.empresshotels.com

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรม ยืนยันโดย _____

วันที่ _____