

แบบสำรองห้องพัก ประชุมวิชาการ Clinical Oncology Pharmacy Symposium (COPS) ครั้งที่ 12 เรื่อง “Myth and fact in oncology” วันที่ 22-23 สิงหาคม พ.ศ. 2562 ณ โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพมหานคร
1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว _____ นามสกุล _____ รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน) _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____
1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 2) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว _____ นามสกุล _____ รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน) _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____
2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)
เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____
3. การจองห้องพัก (กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2562 เท่านั้น)
3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณอุษาพร บุญเกิด ที่ E-mail : usaporn.sa@naraihotel.co.th 3.2 กรุณาตรวจผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 7909 (หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว) 3.3 กรุณาการยืนยันเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา 3.4 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง 3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด
4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)
<input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,400 บาท _____ ห้อง _____ คืน <input type="checkbox"/> ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,600 บาท _____ ห้อง _____ คืน
5. การชำระเงินค่าห้องพัก
5.1 ชำระค่าใช้จ่าย 100% ด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต (ภายใน 3 วันทำการ หลังจากทางโรงแรมฯ ส่งแบบฟอร์มตอบกลับ) เพื่อยืนยันการจองห้องพัก ชื่อบัญชี บจ. นารายณ์โฮเทล ธนาคารกรุงเทพ สาขา สีลม เลขที่บัญชี 118-4-52554-9 (กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระ เนื่องจากทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี) 5.2 กรณีชำระด้วยบัตรเครดิต ทางโรงแรมฯ ไม่มีค่าธรรมเนียมการใ้บัตรเครดิต 5.3 กรณีที่ลูกค้ายืนยันการจองห้องพัก และชำระเงิน 100% ณ วันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้ ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข 5.4 กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข