

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่าย

ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2563

ระหว่างวันที่ 18-20 มีนาคม 2563

ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท จ.ชลบุรี

ติดต่อแผนกเชลล์ คุณสมวิไล , คุณรัชชณาดี โทร. 02 254 1864-8 โทรสาร 02 254 1868-9

วันที่

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

ชื่อผู้ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... Email.....

มีความประสงค์ของจองห้องพัก ดังนี้

ห้องสุพีเรียร์	ราคาห้องพัก	วันที่เข้าพัก	วันที่เช็คเอาท์	จำนวนห้อง
<input type="checkbox"/> พัก 1 ท่าน	1,500.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 1 ท่าน)			
<input type="checkbox"/> พัก 2 ท่าน	1,800.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 2 ท่าน)			
<input type="checkbox"/> พัก 3 ท่าน	2,600.-/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า 3 ท่าน)			

1. ชื่อผู้เข้าพักพักกับ.....

2. ชื่อผู้เข้าพักพักกับ.....

3. ชื่อผู้เข้าพักพักกับ.....

● ปิดรับจองห้องพัก และชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้า ภายในวันอังคารที่ 10 มีนาคม 2563

● ผู้เข้าพักจะต้องชำระเงินค่าห้องพักล่วงหน้าเต็มจำนวน โดยโอนเงินเข้าบัญชี บริษัท เกียรติผล จำกัด (มหาชน) เลขที่ **003-3-06658-8** บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู และส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพักมาที่ Email: **sales@jomtien-palmbeach.com** หรือทางโทรสารหมายเลข

02 254 1868-9 ถึงคุณรัชชณาดี และกรุณาโทรเช็คด้วยว่าโรงแรมได้รับเอกสารหรือไม่

● โรงแรมจะรับจองห้องพักก็ต่อเมื่อ ได้รับแบบฟอร์มการจองห้องพัก พร้อมกับสำเนาใบโอนเงินค่าห้องพักแล้วเท่านั้น

● กรณีที่โอนเงินค่าห้องพักแล้ว หากยกเลิกการจองห้องพักหรือไม่เข้าพักตามที่จองไว้ ทางโรงแรมจะไม่คืนเงินทุกกรณี

● กรุณารับใบเสร็จพร้อม Folio ในวันที่เช็คเอาท์