

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ครั้งที่ 22 (CPIRD 2024)

วันที่ 9-11 กันยายน 2567

ณ โรงแรมรอยัล ภูเก็ต ซิตี้ จังหวัดภูเก็ต

วันที่

ชื่อ - สกุล.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail:

เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพัก.....

ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องพักที่จอง.....

- ห้องพักเตียงเดี่ยว ราคา 1,500 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวนห้อง..... ห้อง
- ห้องพักเตียงคู่ ราคา 1,700 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวนห้อง..... ห้อง
- อื่น ๆ

หมายเหตุ

1. การจองห้องพักเตียงเดี่ยวหรือเตียงคู่ จะขึ้นอยู่กับกรณีห้องพักว่างในช่วงนั้น
2. ราคานี้เป็นราคาที่รวม VAT เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้สำรองห้องพัก

ช่องทางการสำรองจองห้องพัก

1. ติดต่อโดยตรงเข้าโรงแรมฯ เบอร์โทร : 076-233 333 ต่อ 1442, เบอร์โทรศัพท์ : 083-176 5750 แผนกสำรองห้องพัก
2. ติดต่อฝ่ายขาย เบอร์โทร : 086-953 2774 คุณปู

รายละเอียดการชำระเงิน

- กรุณาชำระค่าห้องพักล่วงหน้า อย่างน้อย 14 วัน โดยโอนเงินผ่านธนาคารและส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่แผนกสำรองห้องพัก

โทร : 076 233 3333 ต่อ 1442 หรือ 083 176 5750 Email : reservation@royalphuketcity.com

ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท ซี.พี.พรอพเพอร์ตี้ จำกัด

ชื่อธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย / บัญชีออมทรัพย์ / สาขาภูเก็ต / หมายเลขบัญชี : 8051882873

กรุณาแนบสลิป การโอนเงินที่นี่

พร้อมกรอกรายละเอียดด้านบนให้สมบูรณ์และส่งกลับมายังโรงแรมภายในวันที่กำหนด

จึงจะถือเป็นการจองที่สมบูรณ์

การยกเลิกห้องพัก

1. ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรมฯ 2 อาทิตย์ล่วงหน้า
2. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรม ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก
3. กรุณาชำระค่าห้องพักเต็มจำนวน อย่างน้อยล่วงหน้า 14 วัน
4. ในกรณีแจ้งยกเลิกห้องพักทางโรงแรมฯ ไม่คืนเงินมัดจำทั้งหมด

กรุณาสำรองจองห้องพัก ภายในวันที่ 26 สิงหาคม 2567

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองห้องพัก ภายในวันที่ 26 สิงหาคม 2567 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)