

โรงแรมเพิร์ล ภูเก็ต  
42 ถนนมนตรี อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต  
076-211044 resevations@pearlhotel.co.th

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท  
ครั้งที่ 22 (CPIRD 2024)  
ณ โรงแรมรอยัลซิด์ภูเก็ต อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต  
วันที่ 9-11 กันยายน 2567

ประเภทห้องพัก	ราคาห้องพักเดี่ยว (รวมอาหารเช้า)	ราคาห้องพักคู่ (รวมอาหารเช้า)
SUPEIOR ROOM	1300.00 บาท	1400.00 บาท

ชื่อหน่วยงาน \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ประสานงาน (ผู้จอง) \_\_\_\_\_ เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมเพิร์ล ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

1. เข้าพักวันที่ \_\_\_\_\_ ออกวันที่ \_\_\_\_\_ ห้องคู่ \_\_\_\_\_ ห้อง

2. เข้าพักวันที่ \_\_\_\_\_ ออกวันที่ \_\_\_\_\_ ห้องเดี่ยว \_\_\_\_\_ ห้อง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
7			
8			
9			
10			

กรุณาส่งห้องพักล่วงหน้ากับฝ่ายจองห้องพักตามรายละเอียดด้านล่าง  
ฝ่ายจองห้องพักที่โรงแรมเพิร์ล ชื่อ วิลาวลัย ทรงราชากร โทร 076-211044 ต่อ 205,206  
E-mail : [reservations@pearlhotel.co.th](mailto:reservations@pearlhotel.co.th)

ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2567

เงื่อนไขการชำระเงิน

กรุณาชำระเงินมัดจำ 100 % ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2567 โดยโอนเงินเข้าบัญชีรายละเอียดดังนี้

ชื่อบัญชี บริษัท เพิร์ล จำกัด

ธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย -สาขาภูเก็ต

เลขที่บัญชี : 805-6-01008-4

เวลาที่เข้าพัก : เวลา 14.00 น.( หากห้องพักว่างสามารถเข้าได้ก่อนเวลา)

เวลาที่คืนห้องพัก : เวลา 12.00 น.(หากต้องการออกหลังจากเวลาดังกล่าวกรุณาแจ้งล่วงหน้ามีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

กรุณาแจ้งที่อยู่และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงานและผู้เข้าพักเพื่อใช้สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน \_\_\_\_\_