

แบบฟอร์มการจองห้องพักจองที่พัก
สำหรับผู้เข้าประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 18 กรมสุขภาพจิต
ระหว่างวันที่ 23-26 กรกฎาคม 2562

โรงแรม ดวงตะวัน เชียงใหม่

ย่านไนท์บาซาร์ ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ 0-5390-5000 โทรสาร 0-5327-5429

อัตราค่าห้องพัก STANDARD FLOOR (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักแบบ Superior (เดี่ยว)	1,400.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
ห้องพักแบบ Superior (คู่)	1,600.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว)	1,600.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
ห้องพักแบบ Deluxe (คู่)	1,800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
เตียงเสริม Extra Bed	800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พักเดี่ยว พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว.....

ต้องการให้โรงแรมจัดคู่พักให้

เข้าพักวันที่..... กรกฎาคม 2562 ตั้งแต่เวลา.....

ออกวันที่..... กรกฎาคม 2562 ตั้งแต่เวลา.....

(โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนแรกล่วงหน้า) โรงแรมจะสำรองห้องสำหรับผู้ที่ย้ายมัดจำเท่านั้น

โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างคลาน

เลขที่บัญชี 533-1-28009-9

ชื่อบัญชี บริษัท ดวงตะวัน โฮเทล จำกัด

โปรดส่งใบจองที่พักและสำเนาการโอนเงินมาที่

คุณปารวี คัมภีรานนท์ ผู้อำนวยการฝ่ายขาย โทรศัพท์ 0-5390-5000 ต่อ 3206

โทรสาร 0-5327-5429 E-mail : sales@dtw.co.th

หมายเหตุ : โปรดส่งใบจองที่พักไปยังโรงแรมดวงตะวัน เชียงใหม่ โดยตรง

ภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2562 (โควตา 100 ห้องพัก)



แบบฟอร์มการจองห้องพัก โรงแรมเดอะปาร์ค เชียงใหม่
งานประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 18 กรมสุขภาพจิต
23-26 กรกฎาคม 2562

1. ข้อมูลบุคคล:

ชื่อ: _____ นามสกุล _____
ชื่อ: _____ นามสกุล _____
ที่อยู่: _____
E-mail Address: _____ เบอร์โทรศัพท์: _____

2. จองห้องพัก:

โรงแรมเดอะปาร์ค เชียงใหม่ รวมอาหารเช้า

ระดับซูพีเรีย 1,200 /ห้อง/คืน

เตียงเสริม 600 /เตียง/ คืน

เข้าพักวันที่: _____ ออกจากที่พักวันที่: _____
เดินทางโดย: _____ หมายเลขเที่ยวบิน: _____ เวลาเครื่องลง _____
ค่ารถรับส่ง สนามบิน ท่านละ 100 บาท : เที่ยวบิน _____ จำนวนคน _____

3. เงื่อนไขการจองห้องพัก:

- 3.1 ท่านสามารถสำรองห้องพักได้ถึง วันที่ 20 มิถุนายน 2562 หลังจากวันดังกล่าวสามารถจองห้องได้ในกรณีที่มีห้องว่างเท่านั้น
- 3.2 จองห้องพักแล้วไม่เข้าพัก หรือเข้าพักล่าช้ากว่ากำหนด ทางโรงแรมคิดค่าบริการตามการสำรองห้องพัก
- 3.3 การยกเลิกห้องพักหลังวันที่ 15 มิถุนายน 2562 ทางโรงแรมคิดค่าบริการเต็มจำนวน
- 3.4 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

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรมยืนยันโดย _____

วันที่ _____