



กรณี ผู้เข้าพักชำระค่าห้องพักเอง

โรงแรมเอบีน่า เฮ้าส์

การประชุมเชิงปฏิบัติการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562

ระหว่างวันที่ 30 – 31 พฤษภาคม 2562

ณ โรงแรมเอบีน่า เฮ้าส์ กรุงเทพฯ ฯ

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

1. ชื่อ / สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....
2. ชื่อ / สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....
3. ชื่อ / สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....
4. ชื่อ / สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....

รวมเป็นจำนวนห้อง พักเดี่ยว.....ห้อง พักคู่.....ห้อง

อัตราค่าห้องพัก (รวมรถรับ - ส่ง ไปสถานที่จัดประชุม)

ห้องพักเดี่ยว (1 คน)	ราคา..... 1,400.บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
ห้องพักคู่ (2 คน)	ราคา..... 1,500.....บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
เตียงเสริม สำหรับคนที่ 3	ราคา..... 750.....บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

โทร.ติดต่อ.....มือถือ.....แฟกซ์ติดต่อ.....

เงื่อนไขการจอง

1. ผู้เข้าพักจะต้องสอบถามห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินทุกครั้ง
2. กรณีที่เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน กรุณาโอนเงินมัดจำค่าห้องพัก ห้องละ 1 คืน
3. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่านธนาคาร หรือ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัท เอบีน่า พาร์ค จำกัด

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
กรุงไทย	วิภาวดี – รังสิต	ออมทรัพย์	980 - 5 – 93524 - 8

4. ผู้เข้าพักจะได้รับการยืนยันการจองห้องพักก็ต่อเมื่อท่านได้ส่งไปดำเนินการโอนเงิน พร้อมแบบฟอร์มการจองห้องพัก เท่านั้น

5. ทางโรงแรมฯ สงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด

****ทางโรงแรม ฯ ขอปี ดรับการจองห้องพักภายในวันที่ 28 พฤษภาคม 2562****

หลังจากส่งเอกสารแล้วภายในวันเดียวกัน กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่าน

โทร. 02 973 4502 – 29 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 111 , 112 แฟกซ์ 02 973 4535 หรือโทร. 089 921 3980 (คุณหนู)