

วันที่.....

## แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

ระหว่างวันที่ 5 - 6 กรกฎาคม 2561

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

โดยพักกับชื่อ-สกุล..... มือถือ.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

โดยเข้าพักวันที่..... เวลา..... น. ออกวันที่.....

ห้องพักเดี่ยว (แบบSuperior) ราคา 1,500 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ (แบบSuperior) ราคา 1,700 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

**การชำระเงิน**  เงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชีย โฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพ สาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม เลขที่ 001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

### หมายเหตุ

- กรุณาโอนเงินชำระค่าห้องพักทั้งหมดเพื่อความสะดวกในการออกใบเสร็จ
- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้
- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวน และทางโรงแรมได้รับหลักฐานการโอนเงินเงินเรียบร้อยแล้ว
- ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

**(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการสำรองห้องพักและการออกใบเสร็จรับเงิน)**

- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก E-mail : [Bangkok@asiahotel.co.th](mailto:Bangkok@asiahotel.co.th)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail : [bangkok@asiahotel.co.th](mailto:bangkok@asiahotel.co.th)

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2561)\*ห้องพักมีจำนวนจำกัด\*