



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

วันที่ 01 - 02 เมษายน 2556

ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ จ.เพชรบุรี

วันที่

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร..... E-Mail :

เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพักไม่เกิน.....

ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องที่จอง.....

- ☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,500 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง
- ☐ ห้องคู่ ราคา 1,500 บาท สุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง โดยพักคู่กับ.....
- ☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สำรองห้องพัก

การยกเลิกห้องพัก

1.ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรมฯ 1 อาทิตย์ล่วงหน้า

2.ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก 1 คืน
รายละเอียดการชำระเงิน

❖ กรุณาชำระค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืน /ห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่
คุณนันทพร,คุณนันทา,คุณเบญจมาศ แผนกสำรองห้องพัก โทรสาร 032-470-999, E-Mail : achfom@asiahotel.co.th,
โทร. 032-473-222-5

ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท เอเชีย แอร์พอร์ต โฮเต็ล จำกัด

ชื่อธนาคาร : ธนาคารกสิกรไทย สาขาซอยเชิธรังสิต บัญชีเลขที่ 418-2-29511-1 / บัญชีออมทรัพย์

กรุณาติดสลิป การโอนเงิน.....ที่นี่

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองห้อง ภายในวันที่ 22 มีนาคม 2556 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)