



แบบสำรองห้องพักโรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง

สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย วันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2566

วันที่.....

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพัก.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงานและที่อยู่.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....อีเมล.....

พักคู่กับ

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพัก.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงานและที่อยู่.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....อีเมล.....

ลำดับ	ประเภทห้องพัก	ราคา	จำนวนห้อง
1	Superior (เตียงคู่/เตียงเดี่ยว)	ราคา 1,500 บาท พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน	
2	Deluxe (เตียงคู่)	ราคา 1,800 บาท พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน	

หมายเหตุ : ราคานี้สำหรับเข้าพักในช่วงวันที่ 10-13 กุมภาพันธ์ 2566 เท่านั้น

ช่วงระยะเวลาการเข้าพัก

เข้าพักวันที่ เวลา.....น.

ออกวันที่เวลา.....น.

รวม.....คืน จำนวน.....ห้อง จำนวนผู้เข้าพัก.....ท่าน

ลงชื่อผู้จอง.....

เงื่อนไขการจองและการชำระเงิน

1.ส่งแบบสำรองห้องพักพร้อมเงินค่าห้องพักไปยังฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง ภายในวันที่ 15 มกราคม 2566 เท่านั้น โทรศัพท์ 075 226 999 / ID Line : @ruarasada (ห้องพักมีจำนวนจำกัด จองก่อนได้สิทธิ์ก่อน)

2.โดยชำระเงินผ่านบัญชี ในนาม (พร้อมส่งใบโอนเงินกลับมาที่ โรงแรมฯ)

บริษัท เรือรัชฎา โฮเต็ล จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสิรินธรณ เชียงปั้ง เซ็นเตอร์ เลขที่บัญชีออมทรัพย์ 846-0-07650-4

3. กรณียกเลิกห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำทุกกรณี

4. ค่าใช้จ่ายส่วนที่เหลือทั้งหมดชำระเป็นเงินสด หรือบัตรเครดิต ในวันที่เข้าพักที่โรงแรมฯ เท่านั้น

5. กรุณาแสดงบัตรประชาชนทุกครั้ง ในวันที่เข้าพัก