

แบบฟอร์มการสำรองห้องพักโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

12 – 14 มิถุนายน 2562 ห้องดอนเมือง บอลรูม

- ☺ ห้องพักเดี่ยว (Twin bed) ราคา 1,600.-บาทสุทธิ / คืน รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน)
- ☺ ห้องพักคู่ (Twin bed) ราคา 1,800.-บาทสุทธิ / คืน รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน)

เงื่อนไขการชำระเงิน

- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนที่פקจริงให้ทางโรงแรมฯ พร้อมส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ **E-mail : sutthirat.d@amari.com** ภายในวันที่ 4 มิถุนายน 2562

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาธุการ
ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเต็ล จำกัด
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

หมายเหตุ

- โรงแรมขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใด ๆ
 - กรณีที่ผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพักผู้เข้าพักต้องส่งอีเมลล์เพื่อ ยืนยันการยกเลิกห้องพัก 1 อาทิตย์ล่วงหน้าด้วยตนเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงาน ต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- ปีได้รับการจองห้องพักภายในวันที่ 4 มิถุนายน 2562 (หรือจนกว่าห้องจะเต็ม)

รายละเอียดผู้เข้าพัก

ชื่อผู้เข้าพัก 1
2
3
4

ขอสำรองห้องพัก

เข้าพักในวันที่..... เวลาเข้าพัก 14.00 น.
ออกในวันที่..... เวลาที่ออก 12.00 น.

☺ ห้องเดี่ยว	จำนวน..... ห้อง	รวม..... คืน
☺ ห้องคู่	จำนวน..... ห้อง	รวม..... คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนให้ชัดเจน)

.....
.....
.....
โทรศัพท์ โทรสาร

หมายเลขบัตรประชาชนผู้เสียภาษี.....

- หมายเหตุ** - ติดต่อสอบถามสำรองห้องพักที่ คุณสุทธิรัตน์ ดาราเย็น ผู้จัดการฝ่ายขายอาวุโส มือถือ 086 306 9662 ในวันและเวลาทำการ 08.30 – 18.30 น.
- กรุณาโทรเช็คห้องว่างก่อนที่จะสำรองห้องพัก และส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและการหลักฐานโอนเงินมาพร้อมกันถึงจะสมบูรณ์แบบ โดยทางโรงแรมจะสำรองห้องพักให้กับผู้ที่ชำระเงินมาแล้วเท่านั้น
 - ปีได้รับห้องพักในวันที่ 4 มิถุนายน 2562 (หรือจนกว่าห้องจะเต็ม) หากเลยกำหนดให้ติดต่อจองห้องพักโดยตรงที่แผนกสำรองห้องพัก ที่หมายเลข 02 566 1020

*****หากจัดส่งหลังกำหนดจะทำได้ต่อเมื่อมีห้องพักว่างเท่านั้น*****

