



โรงแรม แทมรินด์ การ์เด้นท์ ระยอง

ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการประชุม _____

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สำนัก, กรม, กระทรวง) _____

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี) **23 - 26 มกราคม 2561**

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล.....พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก.....ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน) **1,200.-** บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

ราคาห้องพักคู่ (2 คน) **1,300.-** บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า 2 ท่าน

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 3 **600.-** บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

สถานที่ทำงาน _____

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____

เบอร์โทร _____

แฟกซ์ _____

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการสำรองห้องพักในราคาที่เสนอนี้ ภายในวันที่ **15 มกราคม 2561**
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืน เต็มจำนวน / 1 ห้อง
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัท แทมรินด์ ระยอง จำกัด ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา ระยอง (บัญชีออมทรัพย์)

เลขที่บัญชี : **5 2 3 - 4 0 7 1 6 1 - 1**

5. ผู้เข้าพักจะจองห้องพักสำเร็จ ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 1)แบบฟอร์มจองห้อง 2)สำเนาสลิปการโอนเงิน มาพร้อมกันเท่านั้น
6. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ การยกเลิกการจองหรือไม่เข้าพักตามกำหนด
7. โรงแรมขอสงวนสิทธิ์การออกใบเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานราชการเท่านั้น
8. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่วันที่ 14.00 น. เป็นต้นไป

****ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 038-611 555 หรือ 096-441-5963 แฟกซ์ 038-611 299 เวลา 08.00 - 18.00 น. เท่านั้น****

