แบบฟอร์มการจองห้องพัก

สมาคมนักกฎหมาย สาธารณสุข

ระหว่างวันที่ 15 - 18 ธันวาคม 2567

ณ โรงแรมเจริญธานี จ.ขอนแก่น

....

ชื่อ-สกุล...........................………………………………………………..

ตำแหน่ง...

หน่วยงาน...สถานที่ปฏิบัติงาน..

....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก...

.ผู้พักร่วม ชื่อ – นามสกุล..

หน่วยงาน...สถานที่ปฏิบัติงาน..

....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก...

ความประสงค์จะจองห้องพัก

ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า) พักเดี่ยว ราคา 1,400.-บาท/คืน/ห้อง พักคู่ ราคา 1,400.-บาท/คืน/ห้อง

ในกรณีที่ต้องการเสริมเตียง ราคาเตียงละ 700 บาท พร้อมอาหารเช้า

เข้าพักวันที่..................ธันวาคม 2567 เวลา........14.00........น. ถึง วันที่.......................ธันวาคม 2567 เวลา.....12.00......น.

ลงชื่อ..

( ) .

เช็คห้องว่าง กรุณาติดต่อ ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 043 – 220-400-7

หลังจากได้รับการยืนยันห้องว่างแล้วให้ชำระเงินโดยโอนเงินเข้าบัญชี:

1. ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี บริษัทขอนแก่นเจริญทาวเวอร์ จำกัด เลขที่บัญชี 109-1-05181-4
2. ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี บริษัทขอนแก่นเจริญทาวเวอร์ จำกัด เลขที่บัญชี 260-4-23971-1

กรุณาส่งเอกสารการจองพร้อมหลักฐานการโอนเงินที่ โทรสารหมายเลข : 043 -220-438

หรือ E-mail: rsvn@charoenthanikhonkaen.com หรือ ไลน์ไอดี : 043220400

เนื่องจากห้องพักเป็นราคาพิเศษและมีจำนวนจำกัดทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์

***ในการยืนยันการจองที่พักให้ผู้เข้าพักที่ทำการส่งเอกสารตามลำดับก่อน-หลังเท่านั้น

....

*****ติดต่อจองตั๋วเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการและแบบปกติ)**

ติดต่อจองตั๋วเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการ*พร้อมสิทธิพิเศษสำหรับตั๋วราชการ*และแบบปกติ)

สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร 088-5959-400 , 093-693-6264 (คุณโหน่ง , คุณโบ๊ต)