

เอกสารการจองที่พัก ICN Forum  
จัดโดย สมาคมพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ  
ระหว่างวันที่ 5-7 กุมภาพันธ์ 2566

โรงแรม ดวงตะวัน เชียงใหม่  
ย่านไนท์บาซาร์ ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ 0-5390-5000 โทรสาร 0-5327-5429

**อัตราค่าห้องพัก** (รวมอาหารเช้า)

<input type="checkbox"/> ห้องพักแบบ Superior (เดี่ยว/คู่)	1,600.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
<input type="checkbox"/> ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว/คู่)	1,800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน
<input type="checkbox"/> เตียงเสริม Extra Bed	800.-	บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พักเดี่ยว  พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว.....

ต้องการให้โรงแรมจัดคู่พักให้

เข้าพักวันที่..... กุมภาพันธ์ 2566 ตั้งแต่เวลา.....

ออกวันที่..... กุมภาพันธ์ 2566 ตั้งแต่เวลา.....

(โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนแรกล่วงหน้า) **โรงแรมจะสำรองห้องสำหรับผู้ที่ย่ำค่ามัดจำเท่านั้น**

โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่

เลขที่บัญชี 025-1-52220-8

ชื่อบัญชี บริษัท ดวงตะวัน โฮเทล จำกัด

**โปรดส่งใบจองที่พักและสำเนาการโอนเงินมาที่**

คุณณัฐสินี สายบุญเรือง ผู้จัดการฝ่ายขาย โทรศัพท์ 094-6153239

E-mail : [natsinee@dtw.co.th](mailto:natsinee@dtw.co.th) Line id : jim\_natsi

หมายเหตุ : โปรดส่งใบจองที่พักไปยังโรงแรมดวงตะวัน เชียงใหม่ โดยตรง

**โควตา 50 ห้องพัก หรือ ภายในวันที่ 20 มกราคม 2566**