



แบบฟอร์มการจองห้องพัก การประชุมวิชาการ ICN Forum ครั้งที่ 18

1. ข้อมูลบุคคล :

ชื่อ: _____ นามสกุล _____

ชื่อ: _____ นามสกุล _____

ที่อยู่: _____

E-mail Address: _____ เบอร์โทรศัพท์: _____

2. จองห้องพัก:

ระดับซูพีเรีย 1,600 (เดี่ยว/คู่)/ห้อง/คืน 800 เตียงเสริม

ระดับดีลักซ์ 2,100 (เดี่ยว/คู่)/ห้อง/คืน 800 เตียงเสริม

เข้าพักวันที่: _____ ออกจากที่พักวันที่: _____

เดินทางโดย: _____ หมายเลขเที่ยวบิน. _____ เวลาเครื่องลง _____

ค่ารถรับส่ง สนามบิน ท่านละ 200 บาท : เที่ยวบิน จำนวนคน _____

โปรดชำระมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนล่วงหน้า (โรงแรมจะทำการจองห้องสำหรับผู้ที่ย้ายค่ามัดจำเท่านั้น)

โดยชำระผ่านบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี

เลขที่บัญชี 504-300-4315

ชื่อบัญชี บริษัท ช้างกลานเวย์ จำกัด

โควตา 200 ห้องพัก หรือภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2566

โปรดส่งใบจองห้องพักและสำเนาการโอนเงินมาที่

ฝ่ายจองห้องพัก โรงแรมดิเอ็มเพรส เชียงใหม่

โทร : 053 253 199 แฟกซ์: 053 279 956

E-mail : emprsvn@empresshotels.com

Website: www.empresshotels.com

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรม ยืนยันโดย _____

วันที่ _____