

วันที่.....

**แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ**

**คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**วันที่ 15-17 พฤศจิกายน 2560**

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

โดยพักกับชื่อ-สกุล.....มือถือ.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

**มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ**

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

ห้องพักเดี่ยว(แบบSuperior) ราคา 1,500 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ (แบบSuperior) ราคา 1,700 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

**การชำระเงิน**  เงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพสาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกสิกรไทยสาขาสีลม เลขที่001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

**หมายเหตุ**

- โอนเงินมัดจำล่วงหน้าอย่างน้อย 1 คืน

- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้

- ผู้จองสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการจองห้องพักและออกใบเสร็จรับเงิน)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไทแขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวีกรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail : [Bangkok@asiahotel.co.th](mailto:Bangkok@asiahotel.co.th)

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2560)

\*ห้องพักมีจำนวนจำกัด\*