



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

การประชุมวิชาการสภามหาวิทยาลัยและแพลงก์ตอนแห่งชาติ ครั้งที่ 10

วันที่ 23 - 24 มีนาคม 2566

ณ โรงแรม ดิเอมเมอร์ลด์ ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

ชื่อ - สกุล หน่วยงาน.....
ตำแหน่ง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....มือถือ.....

มีความประสงค์จะสำรองห้องพัก

สัฟฟิเรียสห้องเดี่ยว ราคา 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวนห้อง

สัฟฟิเรียสห้องคู่ ราคา 1,600 บาท (รวมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวนห้อง

โดยเข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....
ในกรณีห้องพักคู่ห้องคู่กับ ชื่อ-สกุล.....
หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า ถึง คุณศรินยฉัตร ใจสมุทร

โทร 02-276-4567 มือถือ: 086-546-0855 E-mail: sale3@emeraldhotel.com

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง วันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งล่วงหน้า 3 วัน
2. Check-in บ่าย 2 โมงเป็นต้นไป กรณี Early Check-in Charge Half Day
3. กรุณาส่งแบบฟอร์มสำรองห้องพักกลับมาภายในวันที่ 17 มีนาคม 2566

ผู้เข้าพักรับทราบและยืนยัน

.....
(ประทับตราหน่วยงาน)