



วันที่.....

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเดอะบাজার แบงค็อก

งานประชุมวิชาการสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทยประจำปี ๒๕๖๘

หัวข้อ Clinical Diversity: Embracing Differences, Enhancing Care "การดูแลด้วยหัวใจที่เข้าใจความแตกต่าง"

ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๑. มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเดอะบাজার แบงค็อก

☐ ห้องพักเดี่ยว.....ห้อง วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....

☐ ห้องพักร่วม.....ห้อง วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....

หมายเหตุ ทั้ง ๒ ห้อง ราคา ๑,๖๐๐ บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

๒. รายชื่อผู้เข้าพักเดี่ยว

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน:

ที่อยู่.....

.....โทร.....

๒.๒ ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน:

ที่อยู่.....

.....โทร.....

๓. รายชื่อผู้เข้าพักคู่

๓.๑ ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน:

ที่อยู่.....

.....โทร.....

๓.๒ ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน:

ที่อยู่.....

.....โทร.....

๔. ชำระโดยการโอนเงินสั่งจ่ายบัญชีบริษัท แบงค็อกไนท์บাজার จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาอเวนิว รัชโยธิน เลขที่บัญชี ๔๒๙-๑๙๒๑๐๕-๕ (ออมทรัพย์)



๕. การออกใบเสร็จ

มีความประสงค์จะพอกใบเสร็จในนาม.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

.....

** เลขประจำตัวผู้เสียภาษีสำหรับการออกใบเสร็จ.....

ลงชื่อ..... ผู้จอง

หมายเหตุ

- ติดต่อสอบถามได้ที่: ๐๒-๕๕๓-๕๕๕๕ ต่อ ๕๐๒๐ หรือ คุณณัฐธิญา ฉันทิกุล (เอ๋) โทร ๐๙๙-๓๒๘-๙๔๔๒
Email: event.thebazaar@gmail.com
- กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน และถูกต้องเพื่อสะดวกต่อการออกใบเสร็จ
- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนชำระค่าห้องพักเต็มจำนวนและทางโรงแรมได้รับหลักฐานการชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนเวลาเข้าพัก ๗ วัน
- กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ฝ่ายสำรองห้องพักทาง Email เมื่อท่านได้รับ Email ตอบกลับการจองห้องพัก จะถือว่าจองห้องพักสำเร็จ

กรุณาตอบกลับแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ **ห้องพักมีจำนวนจำกัด**

เอกสารการจองห้อง ส่งผ่าน Email:ด้านล่าง

ที่อยู่ โรงแรมเดอะบazaarแบงค็อก กรุงเทพฯ

๕ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

โทร ๐๒-๕๕๓-๕๕๕๕ ต่อ ๕๐๒๐ , ๕๐๒๒ (ฝ่ายสำรองห้องพัก)

Email : sales.co@thebazaarhotel.com / CC.Email: event.thebazaar@gmail.com