

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

การประชุมเรื่อง **The International Aviculture Industries Conference 2025**
 สถานที่ **ณ โรงแรมรามารักษ์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร**
 หน่วยงาน/สถาบัน
 ระหว่างวันที่ **19 - 25 ตุลาคม 2568**

ห้องพัก Superior : ราคา 2,000 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 1 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน
 ห้องพัก Superior : ราคา 2,300 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 2 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน
 ห้องพัก Executive deluxe : ราคา 2,500 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 1 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน
 ห้องพัก Executive deluxe : ราคา 2,800 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 2 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักในจำนวน **100%** ให้ทางโรงแรมฯ พร้อมส่งอีเมลใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มนี้ มาที่อีเมล rsvn@ramagardenshotel.com ภายในวันที่ **30 กันยายน 2568** โดยมีรายละเอียด การโอนเงิน ดังนี้.-

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาหลักสี่ ชื่อบัญชี บริษัท วิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 029-2-99837-8	ธนาคารกรุงไทย สาขาสามแยกเกษตร ชื่อบัญชี บริษัท วิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 039-1-23094-8
---	--

****ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมโดยตรงที่โรงแรม รามารักษ์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2558-7888 ต่อ 10130-10132 (ขอสงวนสิทธิ์การจองห้องพักทางโทรศัพท์) ****

หมายเหตุ

- โรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใดๆ
- ปิดรับการจองห้องพักภายในวันที่ **ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568**

รายละเอียดผู้เข้าพัก (โปรดระบุรายละเอียดให้ชัดเจน)

ชื่อผู้เข้าพัก

- 1
- 2
- 3
- 4

ขอจองห้องพักในวันที่เวลาเข้าพัก 14.00 น.

ถึงวันที่เวลาที่คืนห้องพัก 12.00 น.

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดให้ชัดเจน)

.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

- หมายเหตุ:** - กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง ให้ ชัดเจน
- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน มาพร้อมกัน
 - โปรดนำแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน ตัวจริง มาด้วยในวันเข้าพัก