



แบบฟอร์มการจองที่พัก

งานประชุมวิชาการ สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย ประจำปี 2560
ระหว่างวันที่ 10 - 12 มีนาคม 2560 ณ โรงแรม เซ็นทารา คอนเวนชันเซ็นเตอร์ จ.อุตรธานี

ชื่อ-นามสกุล (ผู้จอง).....

ที่ทำงาน.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... e-mail address.....

มีความประสงค์ของห้องพัก เพื่อประชุมวิชาการประจำปี 2560 ครั้งที่ 28

โรงแรม เซ็นทารา คอนเวนชันเซ็นเตอร์ อุตรธานี (1,650 บาท/ห้อง/คืน)

โรงแรม เจริญโฮเต็ล (1,500 บาท/ห้อง/คืน + ค่ารถรับ-ส่งสนามบิน-โรงแรมเซ็นทารา)

โรงแรม พาราไดซ์ (1,500 บาท/ห้อง/คืน + ค่ารถรับ-ส่งสนามบิน-โรงแรมเซ็นทารา)

พักร่วมกับ 1.....

2.....(เตียงเสริมรวมอาหารเช้า 900 บาท/คืน)

เข้าพักวันที่(Arrival Date).....ออกวันที่ (Departure Date).....รวม.....วัน

ประเภทของห้องพัก () Single () Twin Remark.....

ชำระค่ามัดจำห้องพักคืนแรก (First Night Deposit) โดย

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาเซ็นทรัลพลาซา อุตรธานี

ชื่อบัญชี บริษัท เซ็นทรัลเวสต์ จำกัด เลขที่บัญชี 616-7-07666-7

บัตรเครดิต Type of credit card.....No..... Expiry Date.....

ชำระเงินค่าห้องพักวันสุดท้าย (Check out) โดย

เงินสด

บัตรเครดิต Type of credit card.....No..... Expiry Date.....

หมายเหตุ

1. สำรองห้องพัก ติดต่อโดยตรงกับ โรงแรม เซ็นทารา คอนเวนชันเซ็นเตอร์ จ.อุตรธานี โดยส่งแบบฟอร์มห้องพักและสำเนาใบ payin ค่ามัดจำห้องพักคืนแรก มายังคุณสุชมาล พุททจง (Asst. Catering Manager, Centara Hotel & Convention Centre Udonthani) Tel : ++ 66 (042) 343555 ต่อ 5580 Fax No : ++66(042) 343551
มือถือ. 08-9416-2377 e-mail address : sukumalnpu@chr.co.th, catcud@chr.co.th ภายในวันที่ 31 มกราคม 2560
2. กรณีจองห้องพักภายหลังวันที่ 31 มกราคม 2560 ราคาห้องพักจะขึ้นอยู่กับทางโรงแรมเป็นผู้กำหนด
3. เวลา Check in ตั้งแต่ 15.00 น. และเวลา Check out ก่อน 12.00 น.