

โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

อบรมเชิงปฏิบัติการ

“การให้รหัสโรค ICD-10, ICD-10-TM (Basic ICD-10)”

ระหว่างวันที่ 15 – 17 มีนาคม 2566

สมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI)

หน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร

1. ชื่อ – สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

2. ชื่อ – สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

3. ชื่อ – สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

เข้าพักวันที่ เวลา.....

ออกวันที่ เวลา.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1,500.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณปาริชาติ แพนพิน

โทรศัพท์. 02-561-0510-120 มือถือ. 081-8401205 Fax. 02-5795046

***เพื่อยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนการเข้าพัก 7 วัน**

***หากท่านไม่โอนชำระมัดจำล่วงหน้า ทางโรงแรมฯ จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการจองห้องพัก**

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 153-1-24428-9