

โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

อบรมมาตรฐานการให้รหัสโรคและหัตถการ (Advance ICD-10)

ระหว่างวันที่ 14-16 มิถุนายน 2566

ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

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 แพ้ฟัน

โทรศัพท์. 02-561-0510-120 มือถือ. 081 – 8401205 หรือ Line ID salesoffice

***เพื่อยืนยันการสำรองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนการเข้าพัก 7 วัน**

***หากท่านไม่โอนชำระมัดจำล่วงหน้า ทางโรงแรม จะถือว่าการจองของท่านเป็นโมฆะ**

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 153-1-24428-9

1 Phaholyothib road, Senanikom Chatuchak Bangkok, 10900 Tel 662-561-0510-47 ต่อ 183 Fax : 0-2579-5046

e-mail : salesmaruay@gmail.com