graph
HOTEL

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมกราฟ โฮเต็ล

ของ สมาคมเวชสารสนเทศไทย

กรุณาส่งแบบฟอร์มกลับมายังโรงแรมกราฟ โฮเทล ถึง ฝ่ายสำรองห้องพัก

Email: res@graphhotels.com Tel. 02-290-1705 ต่อ 206, 207

ชื่อ/นามสกุล.....

(ภาษาไทย)

ชื่อ/นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ/นามสกุล.....

(ภาษาไทย)

ชื่อ/นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ)

เบอร์มือถือ..... / ……

สถานที่ทำงาน (หน่วยงาน).....

ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์

.....โทรสาร.....เลขที่ผู้เสียภาษี.....

(กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบ)

ห้องพักแบบ ☐ Superior ☐ เดี่ยว ราคา 1,500 ☐ คู่ ราคา 1,500.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

ห้องพักแบบ ☐ Deluxe ☐ เดี่ยว ราคา 1,800 ☐ คู่ ราคา 1,800.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

ห้องพักแบบ ☐ Junior Suite ☐ เดี่ยว ราคา 3,000 ☐ คู่ ราคา 3,000.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

ห้องพักแบบ ☐ Family Suite ☐ เดี่ยว ราคา 4,500 ☐ คู่ ราคา 4,500.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

DATE CHECK-IN…..……..…… DATE CHECK-OUT…..……..

หมายเหตุ

- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืน โดยชำระเป็นบัตรเครดิต หรือ โอนเงินมาที่ เลขที่บัญชี 584-0000-776 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาเอสพาหนาด ชื่อบัญชี บริษัท สยามเบเวอร์ลี่ จำกัด
- กรณีไม่มาเข้าพักตามที่ได้ทำการจองไว้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการเข้าพัก 7 วัน หากไม่มีการแจ้งล่วงหน้า ทางโรงแรมฯ จะคิดค่าใช้จ่ายนเสมือนเข้าพักจริง
- Check In หลังเวลา 14.00 น. - Check Out 12.00 น.