

แบบฟอร์มจองที่พัก งานประชุมวิชาการประจำปี 2563 วิถีชีวิตใหม่ในการดูแลรักษา  
สมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย  
กรุณาส่งห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรมที่ต้องการพัก ก่อนวันที่ 10 พฤศจิกายน 2563

1. โรงแรมและแบบห้องพักที่ท่านต้องการเข้าพัก



โรงแรมมิตร บีช พัทยา (MYTT Beach Hotel) 100 ห้อง

<input type="radio"/>	ห้องพัก Deluxe Urban (32. ตรี.)	2,200 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	ห้องพัก Deluxe Executive (32. ตรี.)	3,500 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	ห้องพัก Premier Lux (37. ตรี.)	4,900 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้าและ club Benefit
<input type="radio"/>	Extra Bed (เตียงเสริม)	1,500 บาท/ห้อง/คืน	รวมอาหารเช้า

**การชำระเงิน** จ่ายเงินเต็มจำนวนทั้งหมดในวันที่ส่งใบจองห้องพักให้กับทางโรงแรม

กรณีสำรองห้องพักแล้วทางโรงแรมฯไม่รับคืนห้องพักและคืนเงินทุกกรณี

**ข้อบัญญัติ** บริษัท เอ-วัน พัทยา จำกัด สาขาเซ็นทรัล พลาซ่า มารินา  
ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขบัญชี 934-300213-9



โรงแรมเอ-วัน พัทยา (A-ONE Pattaya) 300 ห้อง

<input type="radio"/>	ห้องพักสตาร์ เดี่ยว/คู่ (15 ตรี.)	1,200 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	ห้องพักดีลักซ์ เดี่ยว/คู่ New Wing (32 ตรี.)	1,600 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	ห้องพักดีลักซ์ เดี่ยว/คู่ Main Wing (32 ตรี.)	1,800 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	ห้องพักดีลักซ์ เดี่ยว/คู่ Beach Resort (44 ตรี.)	2,500 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่)	รวมอาหารเช้า
<input type="radio"/>	Extra Bed (เตียงเสริม)	1,000 บาท/ห้อง/คืน(ยกเว้นสตาร์)	รวมอาหารเช้า

**การชำระเงิน** จ่ายเงินเต็มจำนวนทั้งหมดในวันที่ส่งใบจองห้องพักให้กับทางโรงแรม

กรณีสำรองห้องพักแล้วทางโรงแรมฯไม่รับคืนห้องพักและคืนเงินทุกกรณี

**ข้อบัญญัติ** บริษัทวันทมิตร จำกัด / กระแสรายวัน / สาขากอนนเพชรบุรีดิศดใหม่  
ธนาคารกรุงเทพ เลขบัญชี 153-3-09095-5

2. วันที่ต้องการเข้าพัก

จำนวนห้อง.....ห้อง

จำนวนคืน.....คืน

วันที่เข้าพัก ..... พฤศจิกายน 2563

วันที่ออกจากที่พัก ..... พฤศจิกายน 2563

3. ข้อมูลผู้เข้าพัก (กรุณาเขียนตัวบรรจงและชัดเจน)

ชื่อ-สกุล .....

ชื่อ-สกุล .....

ชื่อ-สกุล .....

สถานที่ปฏิบัติงาน

โทรศัพท์ ..... มือถือ.....อีเมลล์.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....มือถือ .....

4. ที่อยู่ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจงและชัดเจน)

นามออกใบกำกับภาษี.....

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี.....

ถนน ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

MYTT Beach Hotel Pattaya ส่งแบบฟอร์มการจองที่พัก และ เอกสารการโอนเงินได้ที่ rsvn@mytthotel.com

A-One Hotel Pattaya ส่งแบบฟอร์มการจองที่พัก และ เอกสารการโอนเงินได้ที่ rsvnpty@a-onehotel.com

หากมีข้อสงสัย หรือ ต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อ คุณพีรวิษณุ ฤกษ์ปาลี

โทร 084-163-6424

E-mail : peerawit@mytt-a1.com