



แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพ
การอบรม Intensive Course in Breastfeeding Practices ครั้งที่ 5
สมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย
ระหว่างวันที่ 6-7 กรกฎาคม 2569

วันที่.....

ชื่อ / สกุล

NAME / SURNAME

สถานที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

.....

โดยพักกับ ชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....



สถานที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพ
 โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

Executive Room ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,800 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)
 ห้องพักคู่ (2 ท่าน) ราคา 1,800 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

การชำระเงิน ชำระด้วยเงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชี บริษัท เอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)
ธนาคารกรุงเทพสาขาราชเทวี  เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน
ธนาคารสกลนครไทยสาขาสีลม  เลขที่ 001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

◆ หมายเหตุ ◆

- กรุณาโอนเงินชำระค่าห้องพักทั้งหมดเพื่อความสะดวกในการออกใบเสร็จ
 - ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มี การสำรองห้องพักให้
 - การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวน และทางโรงแรมได้รับหลักฐานการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว
 - ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน
- (กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการสำรองห้องพักและการออกใบเสร็จรับเงิน)**
- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก E-mail : bangkok@asiahotel.co.th
โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325, 5324 (ฝ่ายสำรองห้องพัก)

***** ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองภายในวันที่ 29 มิถุนายน 2569**
หากทำการจองหลังจากวันดังกล่าว ห้องพักรับอาจเต็ม และอัตราค่าห้องพักมีการปรับเพิ่มขึ้น ***