

โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

สำนักผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณ โรงแรมมารวย การ์เด็น กรุงเทพฯ

หน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร

1. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

2. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

3. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

ห้องพักเดี่ยว.....ห้อง ห้องพักรู้อยู่.....ห้อง

เข้าพักวันที่ เวลา.....

ออกวันที่ เวลา.....

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

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

กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณรุจิกาญจน์ เพชรทัต

โทรศัพท์. 02-561-05109 ต่อ 206 มือถือ. 085-9189801 Fax. 02-9401442

*เพื่อยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนการเข้าพัก 7 วัน

*หากท่านไม่โอนชำระมัดจำล่วงหน้า ทางโรงแรมฯ จะถือว่า การจองของท่านเป็นโมฆะ

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสวนมะลิ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 153-1-24428-9