

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โรงแรม RIMKOK RESOET

การอบรมเครือข่ายโรคหัวใจ แห่งประเทศไทย โดยโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
ณ.หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงราย ระหว่างวันที่ 28-31 มกราคม 2557

ชื่อ - สกุลผู้เข้าพัก เบอร์มือถือ.....

(ถ้าพักคู่ กรุณาระบุชื่อคู่พัก หรือแนบรายชื่อกรณีมาเป็นหมู่คณะ)

หน่วยงาน / สถาบัน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรสาร.....

วันเข้าพัก.....

วันเดินทางกลับ.....

มีความประสงค์ของห้องพัก ดังนี้

ห้องพักคู่พิเศษ(พักเดี่ยว) ราคา 1,200.- บาท/ห้อง/คืน จำนวน.....ห้อง

ห้องพักคู่พิเศษ(พักคู่) ราคา 1,200.- บาท/ห้อง/คืน จำนวน.....ห้อง

- ห้องพักเดี่ยวเท่ากับห้องพักที่มีผู้พักท่านเดียว แต่ในห้องอาจมีเตียงใหญ่เตียงเดียว หรือสองเตียงก็ได้
- เวลาเข้าพักหลัง 12.00 น. เวลาคืนห้องพัก 12.00 น.
- GUARANTEE ห้องพักโดยการชำระค่าห้องพัก 1 คืนล่วงหน้า โดยการ โอนเงินตามหมายเลขบัญชี ดังนี้

บริษัทริมคอก จำกัด บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคาร อภิกรไทย สาขาเชียงราย เลขที่บัญชี 154-103-134-7

และกรุณาเพิกซ์ ใบโอนเงิน ให้กับทางโรงแรมฯ ที่หมายเลข 053-715859

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกห้องพัก กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน

บริการอื่นๆ

- เครื่องดื่มต้อนรับ (อภินันทนาการ)
- น้ำดื่ม (ขวดแก้ว) ในห้องพัก 2 ขวด/วัน (อภินันทนาการ)
- อินเทอร์เน็ต wifi ฟรี ที่บริเวณล็อบบี้ โดยไม่มี password & user name
- รถรับ-ส่ง สนามบินราคา 160.- ต่อท่าน/เที่ยว(กรุณาระบุเที่ยวบิน)
- รถรับ-ส่ง สถานีขนส่งราคา 160.- ต่อท่าน/เที่ยว(กรุณาระบุเวลา)

รับทราบและยืนยันการจองห้องพัก

โปรดกรอกแบบฟอร์มการจองห้องพักและส่งกลับไปที่

ติดต่อที่คุณ:อัมพร (ตึง) ผู้จัดการแผนกต้อนรับ

เบอร์โทรศัพท์:053-716445-60 , แฟกซ์ 053-715859

อีเมลล์ rsvn@rimkokresorts.com

เบอร์มือถือ:086-1953711