

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(EHA Forum 2014)

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

.....

สำนักงานเทศบาล.....

ที่ตั้งสำนักงานเทศบาล ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๑.รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ – สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. มีความประสงค์สำรองห้องพัก โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

ติกโอเชียน วิง ☐ ห้องพักเดี่ยว ห้องละ ๑,๗๐๐ บาท จำนวน.....ห้อง

☐ ห้องพักคู่ ห้องละ ๑,๗๐๐ บาท จำนวน.....ห้อง

ติกทาวเวอร์ วิง ☐ ห้องพักเดี่ยว ห้องละ ๑,๒๐๐ บาท จำนวน.....ห้อง

☐ ห้องพักคู่ ห้องละ ๑,๒๐๐ บาท จำนวน.....ห้อง

☐ กรณียกเลิกห้องพักคู่กับ ชื่อสกุล.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

☐ ให้ผู้จัดประชุมจัดที่พักให้

๓. การเดินทางเข้าที่พัก

- เดินทางเข้าที่พัก วันที่ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา.....น.

- เดินทางออกจากที่พัก วันที่ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา.....น.

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

๑. ห้องพักรับจำนวนจำกัด กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๗

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงวันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งล่วงหน้า ๓ วัน

๒. ค่าห้องพักเป็นเงินสด หรือ บัตรเครดิต เมื่อเช็คอินเข้าที่พัก

กรุณาส่งแบบการสำรองที่พักภายในวันที่ 10 มิถุนายน 2557

ไปที่ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

โทรศัพท์ 038 255 501 ต่อ 1115 / 1116

โทรสาร 038 255 987-9

e-mail : rsvn@ambassadorcityjomtien.com