

แบบตอบรับยืนยันการสำรองห้องพัก โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชออคิด
การจัดประชุมวิชาการสัญจรประจำปี 2567 ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ร่วมกับ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
The 12th Annual Scientific Meeting
Of the royal College of Dental Surgeons of Thailand

31 ตุลาคม -1 พฤศจิกายน 2567
ณ.โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราช ออคิด จังหวัดขอนแก่น

รายชื่อผู้เข้าพัก

1 2

โทรศัพท์ มือถือ

E-mail

วันที่เข้าพัก วันที่คืนห้องพัก

ประเภทห้องพัก.....จำนวนผู้เข้าพัก.....จำนวนห้องพัก.....

ประเภทห้องพัก.....จำนวนผู้เข้าพัก.....จำนวนห้องพัก.....

รวมจำนวนห้องทั้งสิ้นห้อง

อัตราค่าห้องพัก (ราคาพิเศษสำหรับผู้เข้าร่วมงาน ระหว่างวันที่ 30 ต.ค -1 พ.ย 2567 นี้เท่านั้น)

Standard room พัก 2 ท่าน ราคา 1,800 บาทต่อห้อง ต่อคืน

Superior room พัก 1 ท่าน ราคา 2,000 บาทต่อห้อง ต่อคืน

Superior room พัก 2 ท่าน ราคา 2,200 บาทต่อห้อง ต่อคืน

Deluxe room พัก 1 ท่าน ราคา 2,800 บาทต่อห้อง ต่อคืน

ราคาเตียงเสริม ราคา 950 บาทต่อท่าน

(อัตราค่าห้องพักนี้เป็นราคาสุทธิ ซึ่งรวมอาหารเช้า, ค่าบริการ และภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว)

กรุณาส่งแบบตอบรับการสำรองห้องพัก ที่ อีเมล: rsvn@pullmankhonkaen.com โทร **043-913333**
เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณากรอกข้อมูลขอหมายเลขเครดิตการ์ดเพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก

หรือโอนเงินมัดจำค่าห้องพักจำนวน 1 คืนที่

บริษัท โรงแรมราชออคิด จำกัด
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด
สาขาขอนแก่น บัญชีออมทรัพย์ หมายเลข 511-2-42722-9

ในกรณีที่ไม่มีกรณียืนยันการเข้าพัก ทางโรงแรมพูลแมนฯ ขอยกเลิกการจองห้องพัก และขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกห้องพัก
ที่สำรองไว้ก่อนวันที่ 15 ตุลาคม 2567 และจะให้บริการห้องพักภายในวันที่กำหนด โดยเรียงลำดับก่อน-หลังตามจำนวน
ห้องพักของโรงแรม

ลงชื่อผู้จอง..... วันที่.....

-----สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรม-----

หมายเลขยืนยันการจองห้องพัก.....