

การประชุมวิชาการ Pharmacokinetic Application for Rational Drug Use (PK-RDU) 2020 Injection – Based Therapy วันที่ 24 – 26 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องบอลรูม (ชั้น 1) โรงแรมนารายณ์ สิลม กรุงเทพฯ
1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ
☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____ นามสกุล _____ รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน <u>(กรุณาระบุให้ชัดเจน)</u> เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____
1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่2) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ
☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____ นามสกุล _____ รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน <u>(กรุณาระบุให้ชัดเจน)</u> เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____
2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)
เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____
3. การจองห้องพัก (กรุณาส่งเอกสารภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563)
3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณสมร สุขพันธ์ ที่ E-mail : cateringsales@naraihotel.co.th 3.2 กรุณาตรวจสอบผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 8305 (หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว) 3.3 กรุณาการยืนยันการจองเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา 3.4 หากส่งเอกสารมาหลังวันที่ 1 ก.พ. 63 และห้องพักโรงแรมนารายณ์เต็ม ผู้เข้าพักจะต้องพักโรงแรมอื่นที่ทางนารายณ์ติดต่อไว้ให้ 3.5 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง
4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)
☐ ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,500 บาท _____ ห้อง _____ คืน ☐ ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน ☐ ห้องเตียงคู่ + เสริมเตียง (อาหารเช้า 3 ที่) ราคา 2,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน
5. การชำระเงินค่าห้องพัก
☐ ชำระค่าใช้จ่าย ด้วยการโอนเงิน 100% (ภายใน 15 วันทำการ ก่อนวันเข้าพัก) เพื่อยืนยันการจองห้องพัก ชื่อบัญชี บจ. นารายณ์โฮเต็ล ธนาคารกรุงเทพ สาขา สิลม เลขที่บัญชี 118-4-52554-9 (กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระเงินค่าใช้จ่าย เนื่องจากทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี) ☐ ชำระด้วยบัตรเครดิต ติดต่อชำระค่าใช้จ่ายหน้าเคาเตอร์ทางโรงแรมฯ (ไม่มีค่าธรรมเนียมในการใช้บัตรเครดิต) เงื่อนไข : 5.1 กรณีที่ลูกค้ายืนยันการจองห้องพัก และชำระเงิน 100% ในวันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้ ลูกค้ายินดีที่จะชำระเงินค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข 5.2 กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระเงินค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข