

**RICHMOND**  
STYLISH CONVENTION HOTEL

**แบบสำรองห้องพัก (ฉบับที่ 1)**

**โครงการพัฒนาระบบบัญชีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รุ่นที่ 1**

**วันที่ 7 – 8 กันยายน 2558**

**ณ ห้อง Richmond Ballroom 1 ชั้น 4 โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี**

\*\*\*\*\*

โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมริชมอนด์ “ภายในวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ.2558”  
โดยส่งโทรสาร ถึง คุณเสกสรร ประเกียรติ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 086-3039971 / 084-8777481  
หมายเลขโทรสาร 02-831-8866 หรือ E-Mail Seksan@richmondhotel-resort.com

**ขอสำรองห้องพัก**

- ห้องพักเดี่ยว           ราคา 1,300.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน ..... ห้อง
- ห้องพักรู้อยู่           ราคา 1,500.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง
- ( กรณีเตียงเสริมราคา 800 บาท )

ชื่อผู้เข้าพัก   1.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
                          พักคู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

                          2.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
                          พักคู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

วันที่เข้าพัก.....เวลา .....น. วันที่ออก .....จำนวน .....คืน

**รายละเอียดผู้จอง ( กรุณากรอกให้ครบและชัดเจน )**

ชื่อ .....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
หน่วยงาน.....จังหวัด.....

**หมายเหตุ**

**\*\*\*ห้องพักที่ท่านจองข้างต้นจะยังไม่ได้รับการยืนยันจนกว่าทางโรงแรมฯ จะส่งมอบที่บัญชีธนาคารของโรงแรมฯ ให้กับท่านเพื่อให้ท่านทำการโอนเงินค่าห้องพักทั้งหมดก่อน\*\*\***