

**RICHMOND**  
STYLISH CONVENTION HOTEL

**แบบสำรวจห้องพัก (ฉบับที่ 1)**

**โครงการพัฒนาระบบบัญชีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รุ่นที่ ๑**

**วันที่ 9 – 10 กันยายน 2558**

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

\*\*\*\*\*

โปรดติดต่อสำรวจห้องพักโดยตรงที่โรงแรมริชมอนด์ “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

**ขอสำรวจห้องพัก**

○ **ห้องพักเดี่ยว** ราคา 1,300.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน ..... ห้อง

○ **ห้องพักคู่** ราคา 1,500.- บาท รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

( กรณีเตียงเสริมราคา 800 บาท )

ชื่อผู้เข้าพัก 1.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
พักอยู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
2.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
พักอยู่กับ.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
วันที่เข้าพัก.....เวลา .....น. วันที่ออก .....จำนวน .....คืน

**รายละเอียดผู้จอง ( กรุณากรอกให้ครบและชัดเจน )**

ชื่อ .....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

**หมายเหตุ**

\*\*\*ห้องพักที่ท่านจองข้างต้นจะยังไม่ได้รับการยืนยันจนกว่าทางโรงแรมฯ จะส่งเลขที่บัญชีธนาคารของโรงแรมฯ

ไว้ให้กับท่านเพื่อให้ท่านทำการโอนเงินค่าห้องพักทั้งหมดก่อน\*\*\*