

**แบบฟอร์มจองที่พัก**  
**งานประชุมวิชาการประจำปี สมาคมเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ (ไทย) ครั้งที่ 9 พ.ศ.2561**  
(กรุณาส่งห้องพักโดยตรงกับโรงแรมที่ต้องการพัก ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2561)

**1. โรงแรมและแบบห้องที่ต้องการเข้าพัก**

**O โรงแรม เดอะเออริเทจ พัทยา บีช รีสอร์ท (200 ห้อง)**

ห้องพัก

- o Deluxe Room /Garden Room / Ocean Room 2,400 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Lagoon Room 3,500 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Juanior Suite 3,800 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Family Room 3,800 บาท/ห้อง/คืน (คู่/3 ท่าน) รวมอาหารเช้า
- o Extra Bed 1,000 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า

**O โรงแรมเอวาลอน บีช รีสอร์ท (50 ห้อง) มีบริการรถรับส่งไปสถานที่จัดประชุมโรงแรมเดอะเออริเทจ**

ห้องพัก

- o Deluxe Room /Garden Room / Ocean Room 2,400 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Extra Bed 1,000 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า

**O New Nordic Pattaya (100 ห้อง) มีบริการรถรับส่งไปสถานที่จัดประชุมโรงแรมเดอะเออริเทจ**

ห้องพัก

- o Superior room 1,200 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Deluxe Room 1,700 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า
- o Premium room 2,200 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว- 4 ท่าน) รวมอาหารเช้า
- o Penthouse 3,900 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว- 6 ท่าน) รวมอาหารเช้า
- o Extra Bed 500 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า

**O โรงแรมจอมเทียน ปาล์มบีช (50 ห้อง) มีบริการรถรับส่งไปสถานที่จัดประชุมโรงแรมเดอะเออริเทจ**

ห้องพัก

- o Superior room 1,900 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า  
2,600 บาท/ห้อง/คืน (พัก 3 คน) รวมอาหารเช้า
- o Deluxe Room 2,400 บาท/ห้อง/คืน (เดี่ยว/คู่) รวมอาหารเช้า  
3,100 บาท/ห้อง/คืน (พัก 3 คน) รวมอาหารเช้า

**2 วันที่ต้องการเข้าพัก** จำนวน.....คืน วันที่เข้าพัก ..... พฤษภาคม 2561 วันที่ออกจากที่พัก..... พฤษภาคม 2561

**3. ข้อมูลผู้เข้าพัก (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)**

ชื่อ-สกุล.....  
ชื่อ-สกุล.....  
ชื่อ-สกุล.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
โทรศัพท์.....โทรมือถือ.....โทรสาร.....  
ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....โทรมือถือ.....

**4. ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)**

นามออกใบกำกับภาษี.....  
ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี.....  
ถนน ..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

**5. การติดต่อโรงแรม**

➢ **โรงแรม เดอะเออริเทจ พัทยา บีช รีสอร์ท และ โรงแรมเอวาลอน บีช รีสอร์ท**

ติดต่อ คุณนิราวัลย์ (อ้อย) มือถือ 081-391-8864 ID Line 081-391-8864  
โทรสาร 02-968-5995 Email : aoyy\_nira@hotmail.com

การชำระเงิน ชำระเงินเต็มจำนวนภายในวันที่ 30 มีนาคม 2561 ในนามบริษัทแกรนด์เออริเทจ พัทยา จำกัด  
ธ.ไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาพัทยา / กระแสรายวัน เลขที่ 535-3-03837-0

➢ **New Nordic Pattaya**

ติดต่อ คุณพนิดา โย มือถือ 084-3358789 โทรศัพท์ 038-250205 (Reservation) 038-250922(Reception)  
โทรสาร 038-250951 E-mail : reservation@new-nordic.com

การชำระเงิน มัดจำ 1 คืน ภายในวันที่ 18 เมษายน 2561 ในนาม VIP Accommodation Co.,Ltd.  
ธ.กรุงเทพ จำกัด สาขาพระตำหนัก เลขที่บัญชี 550-0-58868-5

➢ **โรงแรมจอมเทียน ปาล์มบีช**

ติดต่อ คุณพิชชานันท์ คุณรักษณาลี มือถือ 086-328-3899 โทรศัพท์ 02-2541864-8  
โทรสาร 02-2541868-9 E-mail : sales@jomtien-palmbeach.com

การชำระเงิน ชำระเงินเต็มจำนวน ภายในวันที่ 18 เมษายน 2561 ในนาม บริษัท เกียรติผล จำกัด (มหาชน)  
ธ.นครไทยพาณิชย์ บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ สาขาบางลำพู เลขที่บัญชี 003-3-06658-8

กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองที่พัก พร้อม เอกสารการโอนเงินผ่านธนาคารไปยังโรงแรมที่ท่านต้องการพัก และ โทรสอบถามทางโรงแรมอีกครั้งว่าได้รับเอกสารการจองเรียบร้อยแล้วหรือไม่ พร้อม สอบถามชื่อผู้รับจอง

