



ใบจองห้องพัก

The 8th Asian Conference on Lactic Acid Bacteria

8-10 กรกฎาคม 2558

1. ชื่อ (ไทยตัวบรรจง) (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

2. มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรมดิ เอ็มเมอร์ลด์ ดังนี้-

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1, 600 บาทสุทธิ / วัน / คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1, 800 บาทสุทธิ / วัน / คืน (รวมอาหารเช้า)

โดย พัก กับ..... ขอให้ทางโรงแรมจับคู่ให้

โดยเข้าพักโรงแรม วันที่..... เวลา.....

ออกจากโรงแรม วันที่..... เวลา.....

3. ความต้องการพิเศษด้านอาหาร อาหารอิสลาม อาหารมังสวิรัต

4. ส่งใบประสงค์จองห้องพักไปยัง

คุณเกศินี พิชาฤทธิ

โทรศัพท์ 02-276-4567 ต่อ 8353 โทรสาร 02-276-4789

E-mail : event@emeraldhotel.com

หมายเหตุ การชำระเงินค่าที่พัก กรุณาชำระในวันที่เข้าเช็คอิน