



แบบฟอร์มจองที่พัก โรงแรมบางแสนเฮริเทจ จ.ชลบุรี
ประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 26
ภายใต้ธีมงาน "The Power of Synergy for Medical Education Excellence"
วันที่ 16 - 20 กุมภาพันธ์ 2570
** กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน**
ข้อมูลผู้เข้าพัก (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

- ชื่อ-สกุล.....
- ชื่อ-สกุล.....
ชื่อหน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

แบบห้องพักที่ต้องการเข้าพัก (โปรดระบุห้องพักแบบที่ต้องการ)

- ☐ ห้องพักแบบ Superior Room ราคา 1,700 บาท / พร้อมอาหารเช้า [] ห้องเดี่ยว [] ห้องคู่
☐ เตียงเสริม ราคา 700 บาท / พร้อมอาหารเช้า [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ

Check-in..... (เวลามาตรฐานการเข้าพัก 15:00น.)

Check-out..... (เวลามาตรฐานการออกจากห้องพัก 12:00น.) รวม.....จำนวนคืน

ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

- นามออกใบกำกับภาษี.....
- ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี.....
.....
.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

โอนชำระเงินมัดจำยอด 100% ของยอดการจอง (การจองจะสมบูรณ์เมื่อการโอนเงินสำเร็จ และได้รับอีเมลยืนยันจากฝ่ายรับจองห้องพัก)

Account Name : BANGSAEN BEACH RESORT
Account No. : 243-1-02477-6
Bank Name / Branch : Krung thai Bank (Nongmon Branch) Saving Account

เพื่อความสะดวก กรุณาสอบถามห้องว่างก่อนส่งแบบฟอร์มการจอง และสามารถส่งหลักฐานการชำระเงินผ่านทางอีเมลล์
reservations@bs-heritagehotel.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร 038-399-899 หรือ Lind ID : @bs-heritage