

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรม S33 Compact Sukhumvit Hotel

หัวข้อ: Pharmacist's role for Medication safety (10 – 11 Sep 2026)

ส่งข้อมูลการจองมาที่ E-mail : info@s33hotel.com



เบอร์ติดต่อ 02 260 1111

ข้อมูลผู้เข้าพัก (Guest Information) กรุณากรอกชื่อภาษาอังกฤษ

- ชื่อ-นามสกุล (Full Name): _____
- เบอร์โทรศัพท์ (Phone Number): _____
- อีเมล (Email): _____

รายละเอียดการจอง (Reservation Details) **กรุณาโทรเช็คห้องว่างก่อนทำการจอง**

- วันที่เข้าพัก (Check-in Date): //_____
- วันที่ออกจากที่พัก (Check-out Date): //_____
- จำนวนคืนที่เข้าพัก (Number of Nights): _____

จำนวนผู้เข้าพัก (Number of Guests): ผู้ใหญ่ _____ คน / เด็ก _____ คน

ประเภทห้องพัก (ROOM TYPE)

- ห้อง M - Deluxe room (เตียง 5.5 ฟุต ห้อง 25 ตรม.) ****ไม่มีเตียงคู่ / ไม่สามารถเสริมเตียงได้****
 - ☐ ห้องพักเดี่ยว (Single Room) – พัก 1 คน ราคา 1,600 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า 1 ท่าน
 - ☐ ห้องพัก 2 คน (Double Room) - พัก 2 คน **เตียงเดี่ยว** ราคา 1,700 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า 2 ท่าน
- ห้อง M Plus Deluxe room (ห้อง 30 ตรม.)
 - ☐ ห้องพักเดี่ยว (Single Room) – พัก 1 คน ราคา 1,750 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า 1 ท่าน
 - ☐ ห้องพัก 2 คน (Double Room) - พัก 2 คน **เตียงเดี่ยว** ราคา 1,850 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า 2 ท่าน
 - ☐ **ห้องพักคู่** (Twin Room) - พัก 2 คน **เตียงคู่ (2 เตียง)** ราคา 1,850 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า 2 ท่าน
 - ☐ **เตียงเสริม** (Extra bed) ราคา 900 บาทต่อคืนรวมอาหารเช้า

วิธีการชำระเงิน (Payment Method) : ชำระเงินล่วงหน้าเพื่อยืนยันการจอง

- ☐ โอนผ่านธนาคาร **** กรุณาแนบสลิปการชำระเงิน ****

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเอ็มควอเทียร์ เลขที่บัญชี : 415-023790-9

- ☐ บัตรเครดิต (Credit Card)

- ชื่อบนบัตร: _____
- เลขที่บัตร: _____
- วันหมดอายุ: ____/____

ถ้าต้องการใช้ใบเสร็จจากรายละเอียดชื่อที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษีและเลขผู้เสียภาษีให้ครบถ้วน

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษีพร้อมเลขที่ผู้เสียภาษี: _____

ลายเซ็นผู้จอง (Signature): _____

วันที่ทำการจอง (Date): //_____