

หัวข้อ: The Thai Renal Pharmacist Group Clinical Meeting 2026 :

Essential Insights in Kidney Care 26-27 Nov 2026

ส่งข้อมูลการจองมาที่ E-mail : info@s31hotel.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)

- **ห้องซูพีเรียร์ (28 ตร.ม.) **ไม่มีเตียงคู่ / ไม่สามารถเสริมเตียงได้****

- ☐ ห้องพักเดี่ยว – ราคา 2,850 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 1 ท่าน
- ☐ ห้องพัก 2 ท่าน (เตียงใหญ่) – ราคา 3,100 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 2 ท่าน

- **ห้องดีลักซ์ (30 ตร.ม.) พร้อมอ่างอาบน้ำ**

- ☐ ห้องเดี่ยว – ราคา 3,150 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 1 ท่าน
- ☐ ห้องพัก 2 ท่าน หรือ ห้องเตียงคู่ – ราคา 3,400 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 2 ท่าน

(กรุณาแจ้งประเภทเตียง - จำนวนเตียงคู่มีจำกัด 10 ห้องเท่านั้น)

- **ห้องพรีเมียร์ (30 ตร.ม.) พร้อมอ่างอาบน้ำ **ไม่มีเตียงคู่ / ไม่สามารถเสริมเตียงได้****

- ☐ ห้องพักเดี่ยว – ราคา 3,400 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 1 ท่าน
- ☐ ห้องพัก 2 ท่าน (เตียงใหญ่) – ราคา 3,700 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้าสำหรับ 2 ท่าน

วิธีการชำระเงิน (Payment Method) : ชำระเงินล่วงหน้าเพื่อยืนยันการจอง

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

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเอ็มควอเทียร์ เลขที่บัญชี : 415-023684-8

- ☐ บัตรเครดิต (Credit Card)

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

ถ้าต้องการใช้ใบเสร็จการชำระเงินรายละเอียดชื่อที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษีให้ครบถ้วน

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษีพร้อมเลขที่ผู้เสียภาษี: _____

ลายเซ็นผู้จอง (Signature): _____ วันที่ทำการจอง (Date): _____