

แบบฟอร์มการจองห้องพัก.pdf

LEEGARDENS
HAT YAI

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

จัดโดย

ชื่อโครงการ “.....”

ระหว่างวันที่

ณ ห้อง.คอนเวนชั่น ฮอลล์ เอ ชั้น 8 โรงแรม ลี การ์เดนส์ พลาซ่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

1) ชื่อ – สกุล..... หน่วยงาน/บริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... Email Address.....

2) ชื่อ – สกุล..... หน่วยงาน/บริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... Email Address.....

เข้าพักวันที่..... เวลาเข้าพัก..... น.

ออกวันที่ (กำหนด Check-out เวลา 12.00 น.)

ประเภทราคาห้องพัก พร้อมอาหารเช้า

- | | | |
|--|-------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> ห้องซูพีเรียร์เตียงเดี่ยว (1 เตียง) | ราคา 1,300 บาท/ห้อง/คืน | จำนวน..... ห้อง |
| <input type="checkbox"/> ห้องซูพีเรียร์เตียงคู่ (2 เตียง) | ราคา 1,300 บาท/ห้อง/คืน | จำนวน..... ห้อง |
| <input type="checkbox"/> ห้องจูเนียร์สวีทเตียงเดี่ยว | ราคา 1,800 บาท/ห้อง/คืน | จำนวน..... ห้อง |
| <input type="checkbox"/> เตียงเสริม | ราคา 500 บาท/เตียง/คืน | จำนวน..... เตียง |

ต้องการ ชั้นปลอดบุหรี่ ชั้นเดียวกัน อื่นๆ ระบุ.....

กรุณาทำการสำรองห้องพักล่วงหน้า **ก่อนวันที่10 มกราคม 2562.....**

โดยส่งแฟกซ์ไปยัง ⇒ คุณคุณุณี เดชพิชัย

ฝ่ายสำรองห้องพัก

โรงแรมลี การ์เดนส์ พลาซ่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร. (074) 261111- 26 แฟกซ์ (074) 353-555

Email: rsvn.leeplaza@gmail.com

หมายเหตุ : ทางโรงแรมฯ จะทำการยืนยันการจองห้องพักกลับถือว่าการจองห้องพักสมบูรณ์