



สมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทย Thai Medical Physicist Society

สำนักงาน : ตึกอับดุลราฮิม ชั้น ๒ สาขารังสีรักษา ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ถนนพระราม ๔ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐

แบบจองห้องพัก โรงแรมเรือรัชฎาฯ จ.ตรัง

- ชื่อหน่วยงาน.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
 เลขที่ผู้เสียภาษี.....

2. จองห้องพัก ดังนี้

2.1 โรงแรมเรือรัชฎาฯ จ.ตรัง (รวมอาหารเช้า)

ประเภทห้อง	ขนาดห้องพัก	ราคา/ห้อง	โปรตระบุจำนวนห้อง
Superior (เตียงเดี่ยว/คู่)	21 - 26 ตรม.	1,600 บาท	
Deluxe (เตียงเดี่ยว/คู่)	35 ตรม.	1,800 บาท	
Corner Deluxe (เตียงเดี่ยว)	43 ตรม.	2,900 บาท	
Executive Suite (เตียงเดี่ยว)	50 ตรม.	3,500 บาท	
Extra bed		800 บาท	

2.2 โรงแรมเรือรัชฎาฯ express

ประเภทห้อง	ขนาดห้องพัก	ราคา/ห้อง	อาหารเช้า/คน	โปรตระบุจำนวนห้อง
Superior (เตียงคู่)	16 ตรม.	690 บาท	200 บาท	
Corner (เตียงเดี่ยว)	24 ตรม.	790 บาท	200 บาท	

รายชื่อผู้เข้าพัก

-พักร่วมกับ 2.
-พักร่วมกับ 4.
-พักร่วมกับ 6.

เข้าพักวันที่ (check-in).....ออกวันที่ (check-out).....จำนวน.....คืน
 จำนวนผู้เข้าพัก.....คน

3. ห้องพักแต่ละประเภท มีจำนวนจำกัด โปรดโทรสอบถามทางโรงแรมก่อนทำการจอง และขอให้ท่านระบุวันเข้าพัก
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกในการที่โรงแรมจะได้ติดต่อท่านในกรณีมีปัญหาเรื่องห้องพัก ขอให้
 ท่านได้กรุณาส่งแบบจองโรงแรมพร้อมเอกสารชำระค่าที่พักไปยังโรงแรมเรือรัชฎาฯ จ.ตรัง ทาง ID Line : @ruarasada
 หรือ rsvn@ruarasadahotel.com พร้อมส่งสำเนาใบจองโรงแรมมาที่ anchali.kris@gmail.com

เบอร์ติดต่อโรงแรม 075 226 999

4. ชำระค่าที่พักเต็มจำนวน ผ่านบัญชี บริษัท เรือรัชฎา โฮเต็ล จำกัด ธนาคารกรุงไทย สาขาสิริบรรณ ซื่อปั้ง เซ็นเตอร์
 เลขที่บัญชีออมทรัพย์ 846-0-07650-4 พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ ID Line : @ruarasada หรือ E-mail:

rsvn@ruarasadahotel.com และ anchali.kris@gmail.com

5. กรุณียกเลิกห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำทุกกรณี

6. กรณีมีค่าใช้จ่ายส่วนเพิ่มเติมสามารถชำระเป็นเงินสดหรือเครดิตการ์ด ในวันที่เช็คเอาท์ที่โรงแรมฯ เท่านั้น

7. กรุณาแสดงบัตรประชาชนทุกครั้ง ในวันที่เข้าพัก