The IMPERIAL QUEEN'S PARK HOTEL | BANGKOK

IAMM INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR MUSIC & MEDICINE

แบบฟอร์มการจองห้องพักคนไทย
โรงแรมอิมพีเรียล ควีนส์ปาร์ค
199 สุขุมวิท ซอย 22 กรุงเทพฯ 10110

"การสัมมนาเชิงปฏิบัติการด้านดนตรีและศิลปะบำบัด" ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน - 2 กรกฎาคม 2555 และ
"2nd International Association for Music & Medicine" ระหว่างวันที่ 3 - 6 กรกฎาคม 2555
ณ โรงแรมอิมพีเรียล ควีนส์ปาร์ค, กรุงเทพฯ

ชื่อ – สกุล ผู้เข้าพัก (กรุณาระบุเป็นภาษาอังกฤษ): .....

(ถ้าพักคู่ กรุณาระบุชื่อคู่พัก): .....

หน่วยงาน/สถาบัน: .....

ที่อยู่: .....

โทรศัพท์: ..... แฟกซ์: .....

มือถือ: .....Email: .....

เข้าพักวันที่: .....2555 ถึงวันที่: .....2555 จำนวน: ..... คืน

มีความประสงค์ขอจองห้องพัก ดังนี้

- ห้องพักแบบ **Deluxe ห้องเดี่ยว** ราคา 1,500 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน: ..... ห้อง
- ห้องพักแบบ **Deluxe ห้องคู่** ราคา 1,500 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน: ..... ห้อง
- ห้องพักแบบ **Premier ห้องเดี่ยว** ราคา 2,200 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า+internet) จำนวน: ..... ห้อง
- ห้องพักแบบ **Premier ห้องคู่** ราคา 2,200 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า+internet) จำนวน: ..... ห้อง

  - ห้องสูบบุหรี่
  - ห้องไม่สูบบุหรี่

- ราคาห้องพักรวมค่าบริการ และภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว
- เวลาเข้าพัก (Check in) 14.00 น. เวลาคืนห้องพัก (Check out) 12.00 น.
- คืนห้องพักช้าระหว่าง 12.00 - 18.00 น. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บในราคาครึ่งหนึ่งของราคาค่าห้องต่อคืน
- คืนห้องพักช้าหลังจาก 18.00 น. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บในราคาเต็มของราคาค่าห้องต่อคืน
- ผู้เข้าพักจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าห้องพักและค่าใช้จ่ายอื่นๆเอง
- ทางโรงแรมขอความกรุณา guarantee การจองห้อพักโดยบัตรเครดิต
- ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง วันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งล่วงหน้า อย่างน้อย 3 วัน
- ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บจากเลขที่บัตรเครดิตที่ได้แจ้ง guarantee ไว้เท่ากับจำนวน 1 คืน

Room Reservation Guaranteed ก่อนวันเข้าพัก:

- บัตรเครดิต Type of credit card.....No..... Expiry Date.....
  Card holder's name.....

<u>การยกเลิกการจองห้องพัก</u>

หากมีความประสงค์ต้องการยกเลิกการจองห้องพัก ต้องส่งหนังสือขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรมฯ และต้องแจ้งล่วงหน้า**อย่างน้อย 3 วันทำการก่อนวันเข้าพัก** หากยกเลิกหลังจาก 3 วันก่อนการเข้าพัก ทางโรงแรมฯ จะขอเรียกเก็บค่ายกเลิกเท่ากับจำนวน 1 คืนของราคาห้องพัก

รับทราบและยืนยันการจองห้องพัก

_____
( )
_____ / _____ / _____

โปรดกรอกแบบฟอร์มการจองห้องพักและส่งกลับมาที่.....

คุณประไพพร จินดารัตนวงศ์ เจ้าหน้าที่ฝ่ายจองห้องพักโรงแรมอิมพีเรียล ควีนส์ปาร์ค
แฟกซ์: 02 261 9545 หรือ Email: prapaiporn@imperialhotels.com
โทรศัพท์: 02 261 9300 ต่อ 4000, 4022 หรือ 02 261 9000 (Operator)
<u>ภายในวันที่ 27 ธันวาคม 2554</u> หรือจนกว่าห้องพักเต็ม หากจัดส่งหลังกำหนดจะทำได้ต่อเมื่อมีห้องพักว่างเท่านั้น