



PRINCE PALACE HOTEL

แบบแสดงความจำนงสำรองห้องพัก

โรงแรมปรีnceพาเลซ กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานกระทรวง.....

ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

ขอสำรองห้องพัก

วันที่เข้า.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาเข้าพัก.....

วันที่ออก.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาออก.....

ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง (ราคาห้องละ 1,300 บาท / ท่าน / คืน)

ห้องคู่ จำนวน.....ห้อง (ราคาห้องละ 1,500 บาท / 2 ท่าน / คืน)

กรุณาส่งแบบแสดงความจำนงไปที่

โรงแรมปรีnce พาเลซ กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ 02-628-1111 ต่อ 1342 , 1343 (แผนกสำรองห้องพัก)

โทรสาร 02-628-1000

กรุณาแจ้งภายในวันที่ 31 ม.ค.2556 เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าพัก

หน่วยงานผู้จัดสัมมนา

ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ 02-35483333 – 43 โทรสาร 02-3548439