

ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

ตามโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนา

เรื่อง ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขการปฏิบัติหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

: กรณีศึกษาข้อบกพร่องของหน่วยตรวจสอบ

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพมหานคร

จัดโดย สมาคมข้าราชการส่วนท้องถิ่นแห่งประเทศไทย

-----

1. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

ชื่อหน่วยงาน ..... อำเภอ.....จังหวัด .....

( ) ห้องพักเตียงเดี่ยว ( ) ห้องพักเตียงคู่

โดยพักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

ชื่อหน่วยงาน ..... อำเภอ.....จังหวัด .....

2. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

ชื่อหน่วยงาน ..... อำเภอ.....จังหวัด .....

( ) ห้องพักเตียงเดี่ยว ( ) ห้องพักเตียงคู่

โดยพักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

ชื่อหน่วยงาน ..... อำเภอ.....จังหวัด .....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เชียงสะพานกรุงธน

วันที่เข้าพัก ..... วันที่ออก .....

ห้องเดี่ยว / คู่ ราคา 1,200.-บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน .....ห้อง

การชำระเงิน จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ 1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดติดต่อกลับฝ่ายสำรองห้องพัก  
2. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้  
ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 0-2883-1588 ต่อ 1016 / โทรสาร 0-2435-1642, 0-2883-1580

กรณีมีประเด็นข้อสงสัย ให้สอบถามโดยตรงกับคุณเลรา หัวหน้าฝ่ายขาย โทร. ๐๘๙๔-๓๗/๙๖๙๕๒๒,  
๐๘๑-๖๕๖๖๗/๕๕