

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

จัดโดย
ชื่อโครงการ “.....”
ระหว่างวันที่

ณ ห้อง..... ชั้น 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

- ห้องซูพีเรียร์เตียงเดี่ยว ราคา 1,350 บาท / ห้อง / คืน จำนวน..... ห้อง
 ห้องซูพีเรียร์เตียงคู่ ราคา 1,350 บาท / ห้อง / คืน จำนวน..... ห้อง
 ห้องจูเนียร์สวีทเตียงเดี่ยว ราคา 1,700 บาท / ห้อง / คืน จำนวน..... ห้อง
 เตียงเสริม ราคา 500 บาท / เตียง / คืน จำนวน..... เตียง

ต้องการ ชั้นปลอดบุหรี่ ชั้น.....วกัน อื่นๆ ระบุ.....

กรุณาทำการสำรองห้องพักล่วงหน้า **ก่อนวันที่**

โดยส่งแฟกซ์ไปยัง  คุณดุษฎี สุวรรณรัตน์
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