



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

หลักสูตร “เทคนิคป้องกันการร่วมรับผิดจากการพิจารณาอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย การจ่ายขาดเงินสะสมของ
สภาท้องถิ่น พร้อมหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือประชาชนภายใต้ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อ
การช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2560 (ฉบับใหม่)”

จัดโดย วิทยาลัยนวัตกรรมการ และการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เข้าพักวันที่ 18-20 พฤษภาคม 2561

ณ โรงแรมเมธาวัลย์ ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,400 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักร่วม (2 ท่าน) ราคา 1,400 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

- กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
- สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
- เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมคิดภาษีบัตร 3% ***
- กรณีชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมธาวัลย์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลข
บัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ



methavalai

แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

หลักสูตร “กลยุทธ์การติดตามเร่งรัดหนี้ค้างชำระการจำหน่ายลูกหนี้ ภาษีป้าย ภาษีบำรุงท้องที่ ภาษีโรงเรือนและที่ดิน พร้อมแนวทางการยึดอายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สินและเตรียมความพร้อมการปฏิบัติงานตาม ร่าง พ.ร.บ.ภาษี-ที่ดินและสิ่งปลูกสร้างของท้องถิ่น พ.ศ.....”

จัดโดย วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เข้าพักวันที่ 18-20 พฤษภาคม 2561

ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูลผู้สำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล : _____

ที่อยู่ : _____

หมายเลขโทรศัพท์ (หน่วยงาน) : _____ (มือถือ) _____

โทรสาร : _____ E-mail: _____

รายละเอียดการสำรองห้องพัก

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

ชื่อ-สกุล: _____ พักคู่กับ ชื่อ-สกุล : _____

วันที่เข้าพัก: _____ วันที่ออก : _____

ห้องพักเดี่ยว (1 ท่าน) ราคา 1,400 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 1 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

ห้องพักคู่ (2 ท่าน) ราคา 1,400 บาท/ ห้อง/ คืน (พร้อมอาหารเช้า 2 ท่าน) จำนวน _____ ห้อง

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

1. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ โทรสาร หมายเลข (032) 471590 หรือทาง Email : metha220@loxinfo.co.th
2. สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ Website : <http://www.methavalai.com> โทรศัพท์. (032) 471028-9, 471145-6
ติดต่อ “ฝ่ายสำรองห้องพัก” ชื่อ คุณปภากร เกิดทรัพย์
3. **เงื่อนไขการชำระค่าห้องพัก “ชำระเป็นเงินสด” กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ทางโรงแรมคิดภาษีบัตร 3% *****
4. กรณีชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม บริษัท เมธาวลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์) พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินให้กับทางโรงแรมฯ