



แบบฟอร์มการจองทัวร์

พนักงานที่ติดต่อ..... ชื่อผู้จอง.....

เบอร์ติดต่อ..... โปรแกรม.....

กำหนดการเดินทาง..... ราคา..... E-mail:

จำนวน ผู้ใหญ่..... ท่าน เด็กอายุ 2-12 ปี.....ท่าน เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี..... ท่าน

สมาชิกผู้ร่วมเดินทาง

** กรุณากรอกข้อมูลภาษาอังกฤษตาม หน้าพาสปอร์ต และ ระบุข้อมูลประเภทอาหารที่ต้องการ เช่น ไมทานสัตว์ปีก ไมทานเนื้อวัว ฯลฯ **

No.	NAME	No.Passport	Date of birth	ROP. No.	ประเภท ห้อง	Remark , Request Seat , Food
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

เงื่อนไขการจอง

1. กรุณาชำระมัดจำท่านละ 20,000 / 30,000 / 40,000 บาท (ตามแต่ละโปรแกรมกำหนด) ภายใน 5 วัน หลังจากการทำการจอง โดยโอนผ่าน

ชื่อบัญชี นาย เกษม รัชยาพฤกษ์

ออมทรัพย์

ธ. กสิกรไทย สาขา เทสโก้ โลตัส สุขาภิบาล 3

เลขที่ 993-2-04218-2

ธ. ไทยพาณิชย์ สาขา ซอยลาดพร้าว 101

เลขที่ 233-2-15636-7

ธ. กรุงเทพ สาขา ลาดพร้าว 101

เลขที่ 021-7-05626-6

ธ.กรุงศรีอยุธยา สาขา ลาดพร้าว 101

เลขที่ 639-1-06438-3

2. ส่วนที่เหลือชำระก่อนออกเดินทาง 15 วัน