

บริการห้องสัมมนา

Training Room 1 รองรับได้ 20-24 คน

อัตราค่าห้อง 3,500 บาท/วัน **ครึ่งวัน 2,500 บาท**

อุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง + จอรับภาพ



Training Room 2 รองรับได้ 24-50 คน

อัตราค่าห้อง 4,500 บาท/วัน **ครึ่งวัน 3,500 บาท**

อุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง + จอรับภาพ



อัตราค่าอาหารกลางวัน / อาหารว่าง

อาหารว่าง : ขนมธรรมดา 40 บาท/มือ/คน

ขนม S&P 55 บาท/มือ/คน

อาหารกลางวัน : บุฟเฟ่ 30 ท่านขึ้นไป 280 บาท/คน

ชุดอาหาร BENTO 230 บาท/ชุด

อาหารกล่อง (จานเดียว) + ไข่ดาว 60 บาท/กล่อง



Training Room 3 รองรับได้ 50-100 คน

อัตราค่าห้อง 5,500 บาท/วัน **ครึ่งวัน 4,500 บาท**

อุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง + จอรับภาพ

สอบถามรายละเอียดได้ที่ บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด
ติดต่อ คุณสุนิษา โทรศัพท์ : 0-3535-0137-8 #14 โทรสาร : 035-350136

กรุณารอกแบบยืนยันการใช้สถานที่ บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด

1. มีความประสงค์จะขอใช้บริการห้อง วันที่ _____ เวลา _____ น.ถึง เวลา _____ น.
 2. มีความประสงค์จะขอใช้บริการห้อง
 ห้อง Training room 1 (ห้องขนาดเล็ก) 20-24 คน ราคา 3,500 บาท
 ห้อง Training room 2 (ห้องขนาดกลาง) 25-50 คน ราคา 4,500 บาท
 ห้อง Training room 3 (ห้องขนาดใหญ่) 80-100 คน ราคา 5,500 บาท
 3. จำนวนคน _____ ท่าน
 4. มีความประสงค์จะสั่งอาหารกลางวัน / อาหารว่าง
 อาหารบุฟเฟ่ต์ ราคา 280 บาท /ท่าน (ขั้นต่ำ 30 ท่าน) (มีเมนูให้เลือก) จำนวน.....ท่าน
 ชุดอาหาร Bento (หมู, ไก่, ปลา) ราคา 230 บาท จำนวน.....ท่าน
หมู.....ชุด ไก่.....ชุด ปลา.....ชุด
 ข้าวกล่อง+ไข่ดาว 60 บาท/กล่อง จำนวน.....ท่าน
 อาหารว่างพร้อม ชา กาแฟ มีโต๊ะ 40 บาท/ท่าน จำนวน.....ท่าน
 อาหารว่างพร้อม ชา กาแฟ มีโต๊ะ 55 บาท/ท่าน (ขนม S&P) จำนวน.....ท่าน
- 4.1 อาหารเบรก (ชา ,กาแฟ , ขนม) เบรกเช้า เวลา _____
เบรกบ่าย เวลา _____

ใบยืนยันการใช้บริการสถานที่ (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....
บริษัท..... Tel..... Fax.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา
หัวข้อการอบรม
ขอยืนยันในการใช้บริการสถานที่ของศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา ตามข้อความข้างต้น
ที่อยู่ออกใบเสร็จ (เขียนตัวบรรจง)
บริษัท.....
ที่อยู่.....
ผู้ประสานงาน.....

- หมายเหตุ**
1. ลูกค้าในนิคมไฮเทค และลูกค้าสมาชิกได้ส่วนลด 10%
 2. กรุณาส่งแบบยืนยันการใช้สถานที่ FAX. 0-35314370, 0-350350136
 3. การชำระเงิน
 - 3.1 ชำระในวันที่มาใช้ห้องสัมมนา โดย
 - เงินสด/เช็ค/MAIL เช็ค ชำระที่ อาคาร SMEs บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด
 - เช็คสั่งจ่าย “บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด”
 - 3.2 โอนเงินสด/เช็ค เข้าบัญชีออมทรัพย์ ของ “บริษัท ศูนย์เทคโนโลยีไฮเทคอยุธยา จำกัด” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาย่อยนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 812-2-21040-8