

ใบจองทัวร์

ชื่อ - นามสกุลผู้จอง * :

จำนวนผู้เดินทาง * : ผู้ใหญ่..... ท่าน / เด็กอายุ 2-12 ปี ท่าน / เด็ก 0-2 ปี ท่าน

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก * : เบอร์โทรศัพท์: เบอร์แฟกซ์:
เบอร์มือถือ:

E-mail * :

โปรแกรมที่เลือกเดินทาง *

จำนวนวัน * : วัน คืน

เดินทางโดยสายการบิน:

วันเดินทาง * :

รายชื่อผู้เดินทาง (กรณีเดินทางไปต่างประเทศระบุเป็นภาษาอังกฤษ ให้ตรงกับหน้าหนังสือเดินทาง):

1. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

2. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

3. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

4. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

5. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

6. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

7. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

8. ชื่อ - นามสกุล:

เลขที่พาสปอร์ต: วันหมดอายุพาสปอร์ต สะสมไมล์ (ถ้ามี)

อาหาร: ไม่ทานเนื้อวัว ไม่ทานเนื้อหมู ไม่ทานสัตว์ปีก ทานมังสวิรัต

ห้องพัก 1 ท่าน: จำนวน..... ห้อง

เตียงเสริม: จำนวน..... ห้อง

ห้องพัก 2 ท่าน: จำนวน..... ห้อง

เด็กพักกับผู้ใหญ่: จำนวน..... ห้อง

ข้อมูลเพิ่มเติม:

.....

.....

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทร.0-2903-1406 , 0-2926-3508-9 หรือ Email : angeltour.organizer@gmail.com