

รหัสเอกสาร FM-RE(FO-02)-001
แก้ไขครั้งที่ 6
วันที่มีผลบังคับใช้ 01/07/2020

Card No.
จำนวน
Person (s)

ร.ร.3

บัตรลงทะเบียนผู้เข้าพัก

GUEST REGISTRATION CARD

ชื่อ <mark>First Name</mark>	นามสกุล <mark>Family Name</mark>			
คำนำหน้าชื่อ <mark>Title</mark>	เพศ Gender			
<mark>วัน/เดือน/ปี เกิด</mark> Date of Birth	สัญชาติ Nationality			
อาชีพ Occupation	ชื่อบริษัท Company			
ที่อยู่ปัจจุบัน <mark>Current Address</mark>				
·	ำเภอ จังหวัด ประเทศ)			
หมายเลขโทรศัพท์ <mark>Telephone No</mark> .	อีเมล <mark>E-mail</mark>			
สื่อออนไลน์ใดที่ท่านขึ้นชอบ และใช้เป็นประจำ What is your favourite social media platform?	To comply with GDPR, we are asking for your consent to send you direct emails regarding our products, services and promotions. YES NO			
	Note: If the box is unticked, we will consider that as consent from your side			
เดินทางมาจาก Arriving from	เที่ยวบินที่ Flight No.			
(จังหวัด และประเทศ / Province & Country)	-			
จะเดินทางไปที่ Departing to	เที่ยวบินที่ Flight No.			
(จังหวัด และประเทศ / Province & Country)				
เลขประจำตัวประชาชน ID Card No. (for Thai only)				
บัตรประจำตัวประชาชนออกให้โดย ID Card issued by	วันออกบัตร บัตรหมดอายุ Issue Date Expiry Date			
หนังสือเดินทางเลขที Passport No.	ออกให้โดย Issued by			
ใบสำคัญประจำตัวต่างด้าวเลขที TM No.	ออกให้โดย Issued by			
ประเภทวีช่า วันทีเดินทางมาถึงประเทศไ Visa Type Arrival Date in Thailand	Expiry Date			
วันที่เข้าพัก เวลา Check-in Date Time	วันที่ออก เวลา Check-out Date Time			
วิธีการชำระเงิน เงินสด บัตรเครดิต PAYMENT Cash Credit Card	อื่นๆ Other			
หมายเลขห้องพัก Room No.	ลายเซ็นผู้เข้าพัก <mark>Guest Signature</mark>			
ผู <u>้เข้าพักท่านที่ 2 (2nd Occupant</u>)				
	นามสกุล <mark>Family Name</mark>			
Title	เพศ Gender			
Date of Birth	តីលូវាធិ Nationality			
	<mark>គឺរោត</mark> E-mai <mark>l</mark>			
สื่อออนไลน์ใดที่ท่านชื่นชอบ และใช้เป็นประจำ What is your favourite social media platform?	ลายเช็นผู้เข้าพัก Guest Signature			

แบบฟอร์มด้านสุขภาพ – มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19

รอยัล คลิฟ โฮเต็ล กรุ๊ป ตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อสังคมเราจึงมีความจำเป็นที่จะต้องทราบข้อมูลด้านสุขภาพและการเดินทางของท่านที่อาจส่งผลต่อ สุขภาพ และความปลอดภัยของทุกท่าน เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตาม และดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโคโรนา ไวรัส(โควิด-19) รอยัล คลิฟ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการเข้าพัก หากท่าน[์]มีอาการต้องสงสัยติดเชื้อ เคยเดินทางไปยังประเทศสุ่มเสี่ยงในช่วง 30 วันที่ผ่านมา หรือมีการสัมผัสกับ ผู้ติดเชื้อโควิด-19

HEALTH DECLARATION FORM (COVID-19 PREVENTION MEASURES)

As part of our corporate social responsibility, we are collecting personal data of guests staying in our properties to track and carry out measures, in response to any emergency that may arise due to 2019-novel Coronavirus (COVID-19) that may threaten the life, health or safety of other individuals. We have the right to refuse entry to any persons who are unwell, who have been to locations of public health

มีใก		e <mark>riencing any of the following symptoms</mark> ? ไอ เจ็บคอ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ไข้หวัดใหญ่ อื่น ๆ					
Fev	ver	Cough	Sore throat	Respiratory distress	Flu-like symptoms	Other	
				<mark>วรัสโควิด-19 ในช่วง 30 วันที่ผ่านมาหรื</mark> with the coronavirus or experienc		oms in the last 30 d	
เคย Yes		ไม่เคย No					
<mark>อกร</mark> se o	<mark>ณีฉุกเฉิ</mark> f emer <u>g</u>	ս Jency, please co	ontact: Name		Contact Number		
		CHECKED-IN BY		DETAILS INSERTED BY	APPROVED E	ВҮ	
		ROOM RATE		SUPPLEMENTARY CHARGES	EXTRA BED)	
	В	illing address:	<u> </u>				
	s	pecial remark	s:				
				เช็คเอาท์เวลา 12.00 น.	ı		

Important note: The hotel cannot be held liable for valuables left in the room. We highly recommend you put your valued items in the electronic safe box which we have provided inside your room.

If you use a credit card as guarantee, the hotel reserves the right to obtain the authorization to charge the card for any additional expenses. No actual charge will be made prior to your check-out

ลายเข็นผู้เข้าพัก	
Guest Signature	
_	