

ชื่องาน : World Hapex 2026	
วันที่ : 30 ก.ค. – 2 ส.ค. 69	Event ID : 2607002

แบบฟอร์มการสั่งจองอุปกรณ์ไฟฟ้าและเฟอร์นิเจอร์เพิ่มเติม					
รายการ	อัตราค่าบริการ (ต่องาน)			จำนวน	จำนวนเงิน
	ราคาพิเศษ สั่งภายในวันที่ 17 ก.ค. 69	ราคาดมาตรฐาน สั่งหลังวันที่ 17 ก.ค. 69	ราคาในวันงาน วันเตรียมงาน 30 ก.ค. – 2 ส.ค. 69		
1) ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ 2 เต้าเสียบ (1 ปลั๊ก)	1,000 บาท	1,100 บาท	1,300 บาท		
2) ปลั๊กไฟ 15 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	3,000 บาท	3,300 บาท	3,900 บาท		
3) เบรกเกอร์ 15 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	2,500 บาท	2,800 บาท	3,300 บาท		
4) เบรกเกอร์ 30 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	5,000 บาท	5,500 บาท	6,500 บาท		
5) เบรกเกอร์ 15 แอมป์ 380 โวลต์ 3 เฟส	7,500 บาท	8,300 บาท	9,800 บาท		
6) เบรกเกอร์ 30 แอมป์ 380 โวลต์ 3 เฟส	10,000 บาท	11,000 บาท	13,000 บาท		
7) โตะ (ขนาด 0.6 x 1.8 ม.)	600 บาท	600 บาท	700 บาท		
8) เทปพรม	93.46 บาท	93.46 บาท	93.46 บาท		
				เป็นเงิน	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	
				รวมเป็นเงิน	

- หมายเหตุ**
- สำหรับการขอใช้บริการ 24 ชั่วโมงจะมีการคิดราคาเพิ่มเป็น 2 เท่าจากราคาข้างต้น โปรดระบุ (24 ชม.) ในช่องจำนวน มิฉะนั้นทางศูนย์ประชุมฯ จะถือว่า มีได้ขอใช้บริการ 24 ชม. และจะทำการตัดกระแสไฟฟ้าภายใน 30 นาที หลังจากเวลาปิดงานของทุกวัน
 - การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารฉบับนี้** ทั้งนี้ การสั่งจองใดๆที่ไม่ได้รับการชำระเงินจะถือว่าไม่สมบูรณ์
 - ไฟมาตรฐานที่ใช้คือ 220 V หรือ 380 V เพิ่มลดร้อยละ 10 เพื่อความปลอดภัยต่ออุปกรณ์ของท่านจึงควรมีอุปกรณ์ปรับกระแสไฟลงที่
 - รายการข้างต้นใช้สำหรับวันจัดแสดงสินค้าเท่านั้น ดังนั้นทางศูนย์ประชุมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดระบบทดสอบให้ใน **เวลา 13.00 น. ของวันที่ 29 ก.ค. 69**

ติดต่อ: **คุณยุรวรรณ ศสาณนท์** แผนกบริการการจัดงาน ศูนย์ประชุมนานาชาติฯ โทร 089 – 656-2691

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ส่งแบบฟอร์ม

ส่งจ่ายเงินโดย ☐ เงินสด ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ: ศูนย์ประชุมนานาชาติทดลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี
 ธนาคาร: ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เลขที่บัญชี: 565-4-17441-3 (บัญชีออมทรัพย์)

* กรุณาส่ง Pay-in slip มาที่ [Email: yurawat.sas@icchatyai.com](mailto:yurawat.sas@icchatyai.com) หลังจากทำการโอนเงินแล้ว

** ศูนย์ประชุมนานาชาติทดลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ได้รับการยกเว้นภาษี(หัก) ณ ที่จ่าย ตามประมวลรัษฎากร ดังนั้น ผู้ใช้บริการจึงไม่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายไว้

**หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ถือเป็นใบแจ้งหนี้*

คูหาหมายเลข : ชื่อบริษัท / หน่วยงาน : ชื่อผู้ขอใช้บริการ : ที่อยู่/ออกใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :	สำหรับเจ้าหน้าที่ ICC HAT YAI เท่านั้น ลงชื่อผู้รับทราบและยืนยันการให้บริการ Order No..... Date Received
---	---

โทรศัพท์ _____ อีเมล _____ ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ _____

**** หากต้องการกำหนดตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้า กรุณาแนบแผนผังคูหาของท่าน มาพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ด้วย ****