

MercedesCard

Attention : คุณมัทนียา
ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ MercedesCard
Fax no. : 0 2676 6234

**แบบฟอร์มตอบรับลูกค้า MercedesCard
Disney on Ice: Disneyland Adventure**

ชื่อ-นามสกุล (นาย/ นาง/นางสาว)

(ไทย).....

(อังกฤษ).....

อาชีพ

ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน)

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก..... โทรสาร..... E-mail.....

ขอแสดงความจำนงซื้อบัตรเข้าชมงาน **Disney on Ice: Disneyland Adventure** ในวันที่

- | | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 27 มีนาคม 2553 | รอบเวลา 15.00 น | <input type="checkbox"/> | 28 มีนาคม 2553 | รอบเวลา 11.00 น |
| <input type="checkbox"/> | 29 มีนาคม 2553 | รอบเวลา 19.00 น | <input type="checkbox"/> | 30 มีนาคม 2553 | รอบเวลา 19.00 น |
| <input type="checkbox"/> | 31 มีนาคม 2553 | รอบเวลา 19.00 น | | | |

จำนวนบัตรที่ต้องการ.....ใบ* **ซื้อบัตรที่นั่งใบแรก ราคา 1,500 บาท หรือ 1,200 บาท รับบัตรใบที่สองฟรี (บัตรมีจำนวนจำกัด)**
ที่นั่งแถว เลขที่

ขอความกรุณาท่านสละเวลาส่งโทรสารแบบฟอร์มตอบรับกลับมาพร้อมหนังสือยินยอมชำระค่าเข้าร่วมกิจกรรมผ่านบัญชีบัตรเครดิต

*บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งจองบัตรจำนวนคู่เท่านั้น จำกัดบัตร 6 ใบ ต่อบัตร MercedesCard 1 สิทธิ์

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงของท่านหลังส่งแบบฟอร์มตอบรับยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรม