

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหากฐานใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รันละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับฐานนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในฐานอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่	ระหว่างวันที่	สถานที่ฝึกอบรม	วัน/เวลา ที่ลงทะเบียน	วันเปิดระบบ	วันปิดระบบ
๔	๓๑ มี.ค. - ๓ เม.ย. ๖๔	โรงแรม เดอะ แลคคาซี อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี	๓๑ มี.ค. ๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๒ ก.พ. ๖๔	๑๙ มี.ค. ๖๔
๕	๒๑ - ๒๔ เม.ย. ๖๔	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๑ เม.ย. ๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๓ เม.ย. ๖๔
๖	๕ - ๘ พ.ค. ๖๔	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๕ พ.ค. ๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๒๐ เม.ย. ๖๔

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๘๕)

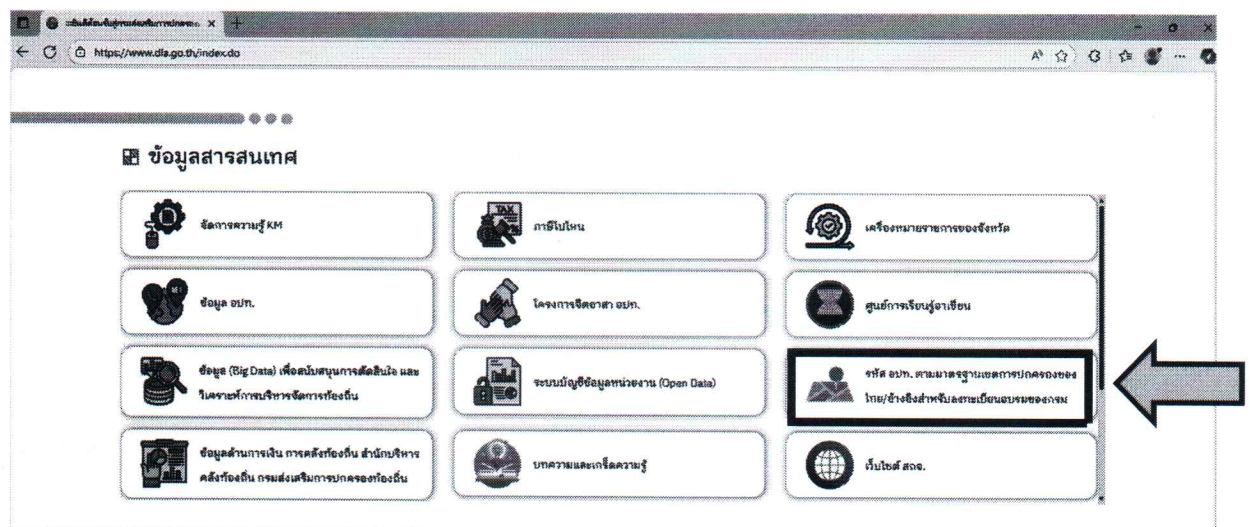
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๔ หมายถึง รุ่นที่ ๔ หรือ ๐๕ หมายถึง รุ่นที่ ๕)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๘๕๐๔** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๔

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก อบจ./เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๕,๙๐๐)



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเช็ค บมจ.ธนาคารกรุงไทย ให้ส่งจ่ายในนาม “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” โดยกำหนดให้เช็ค ๑ ฉบับต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รวมเงินที่ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๕,๙๑๐ บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๓๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. ค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๓ ให้ผู้เข้าร่วมอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๕. เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อ**สำรองที่ปักโดยตรงกับโรงแรมอเล็กซานเดอร์** บางกะปิ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๗๑๕-๘๘๘๘

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

➡ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สถ. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

➡	ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม	ให้กรอก	ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ
➡	ตำแหน่ง	ให้กรอก	ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ
➡	ชื่อหน่วยงาน	ให้กรอก	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล หรือ อบต.) ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรม สังกัดอยู่
➡	อำเภอ	ให้กรอก	ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
➡	จังหวัด	ให้กรอก	ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
➡	รหัสหน่วยงาน	ให้กรอก	รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้ จาก www.dla.go.th) โดยนำ รหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบ แจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัส หน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๓

ตารางโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

วันที่ \ เวลา	๐๗.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียน	พิธีเปิด และมอบนโยบาย (อสถ. หรือผู้แทน)	“สัมมนาปัญหา เกี่ยวกับวิธีการ งบประมาณของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารกลางวัน	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การช่วยเหลือประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การให้เงินอุดหนุนของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารเย็น	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สอง	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.
	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย ในการบริหารงานของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ และการแข่งขันกีฬาของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สาม	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการ และการฝึกอบรมของ อปท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การจ้างเหมาบริการของ อปท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การบริหารสัญญาโครงการต่าง ๆ ของ อปท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สี่	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.		๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการ อบรม
	“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ อปท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ อปท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			

- หมายเหตุ :
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สด.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น
----------	--------------	----------

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่

สาขา

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

๙	๙	๘	๕		
รหัส สด.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,900 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอสงวนสิทธิ์ปีงบประมาณการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)



แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม – 3 เมษายน 2569

ณ โรงแรม เดอะ แลคกาศี ถนนงามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี

วัน/เดือน/ปีที่เข้าพัก..... วันที่ ออกจากที่พัก.....

- | | | |
|--|------|-------------|
| ☐ ห้องพักเดี่ยว รวมอาหารเช้า | ราคา | 1,500.- บาท |
| ☐ ห้องพักรู้อยู่ รวมอาหารเช้า | ราคา | 1,500.- บาท |

ชื่อผู้เข้าพัก

- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ
พักคู่กับ ชื่อ (ไทย)
- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ
พักคู่กับ ชื่อ (ไทย)
- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ
พักคู่กับ ชื่อ (ไทย)

รายละเอียดผู้จอง (โปรดกรอกเอกสารให้ครบ)

ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

หน่วยงาน จังหวัด

อีเมล.....

ลูกค้าทำการโอนเงินชำระค่าห้องพักและส่งสลิปการชำระเงินตามรายละเอียดดังนี้

ข้อบัญญัติ: โอนเงินเข้าบัญชีโรงแรม ได้ที่

บริษัท พี.เค.แกรนด์ เรสซิเดนซ์ ธนาคารกรุงศรี .

หมายเลขบัญชี: 463-1-73411-7

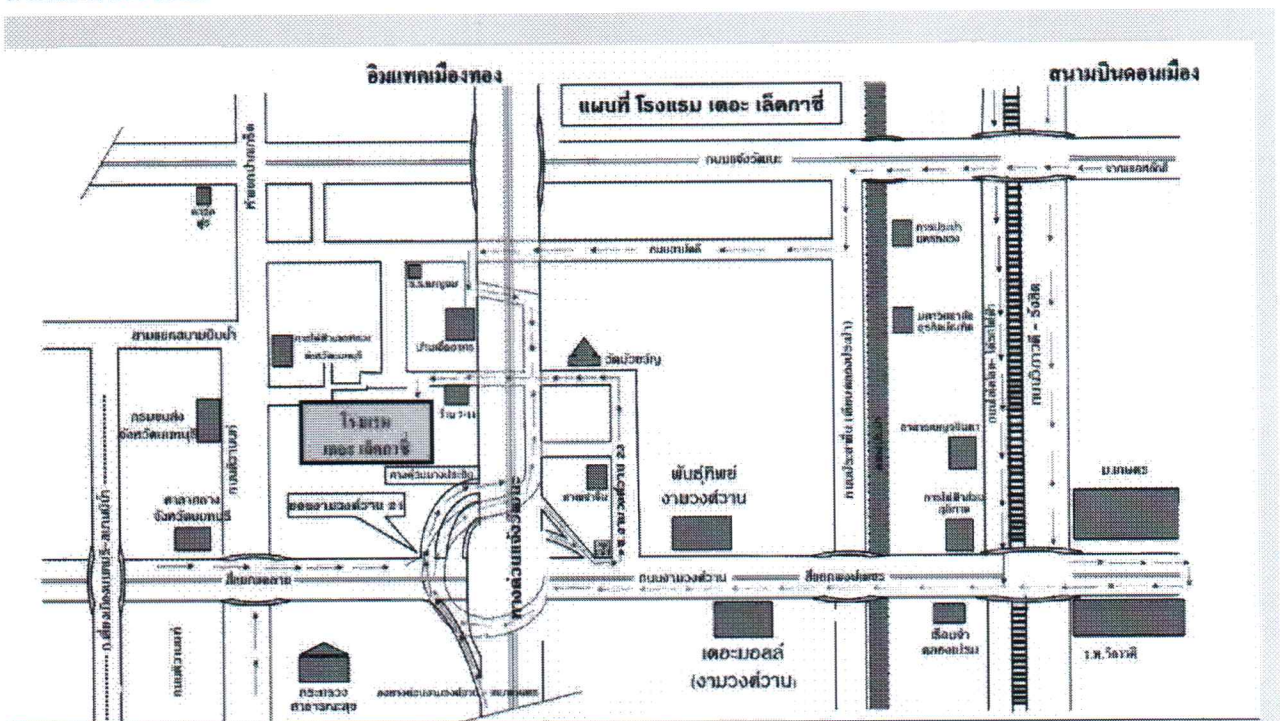
ชื่อธนาคาร: กรุงศรี

สาขา: สาขาเดอะมอลล์งามวงศ์วาน

เบอร์โทรประสานงาน sale มือถือ /Line 096-0946463 / 025917720-8 หรือ 0877075999

อีเมล : sale@thelegacyhotel.com

ภาพแผนที่โรงแรม



- ถ้าท่านจองทัวร์ส่วนตัว หรือเช่าห้องพักแบบรวมอาหารเช้า ให้แจ้งทางโรงแรมล่วงหน้า 21 วันก่อนเดินทางล่วงหน้า 4 เมตร ที่โรงแรม เดอะ เล็กกาซี จะคิดค่าบริการห้องพักพร้อมอาหารเช้า
- ถ้าท่านใช้ทางด่วน งบประมาณค่ารถ (รถส่วนตัว) หรือเช่ารถส่วนตัว 21 เมตรก่อนเดินทางล่วงหน้าจะคิดค่าบริการในห้องพักทางไปให้แล้วค่าเช่า ค่าจอดรถในโรงแรมไม่เกิน 10 เมตร โรงแรมอยู่ด้านซ้ายมือ
- ถ้าท่านมาทาง (ทางด่วน) (จากถนนวิภาวดี) เมื่อเข้าทางด่วน ถนนพหลโยธิน ทางแยกการประปาตรงทางไปให้แล้วทางด่วน ถนนพหลโยธิน ตรงไปจนพบบ้านคืออาคารเดอะ เล็กกาซี เมื่อเจอทางด่วนถึง 4 เมตรลงทางด่วนแล้วให้เดินไปทางขวามือ
- หากมาทางด่วนเมื่อเจอทางด่วนแล้วให้เดินตามทางด่วนและสะพานข้ามแยกถนนพหลโยธินจนพบบ้านคืออาคาร เดอะ เล็กกาซี ให้เดินเข้าทางด่วนตรงข้ามทางด่วนทางขวามือแล้วให้เดินลงทางด่วนถึง 4 เมตร แล้ว

**รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาอบรม**

ประเภทและราคาห้องพัก

- พัก 1 ท่าน ราคา 1,400 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 2 ท่าน ราคา 1,500 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 3 ท่าน เพิ่มเตียงเสริม 2,100 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า

****กรุณาตรวจสอบห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง****

การสำรองห้องพัก รบกวนทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

 02-715-8888 , 081-559-7532

 @alexanderhotelbkk

 alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ.....รุ่นที่.....

เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ☐ พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ☐ พัก 3 ท่าน (เสริมเตียง)
จำนวน.....ห้อง

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

2. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

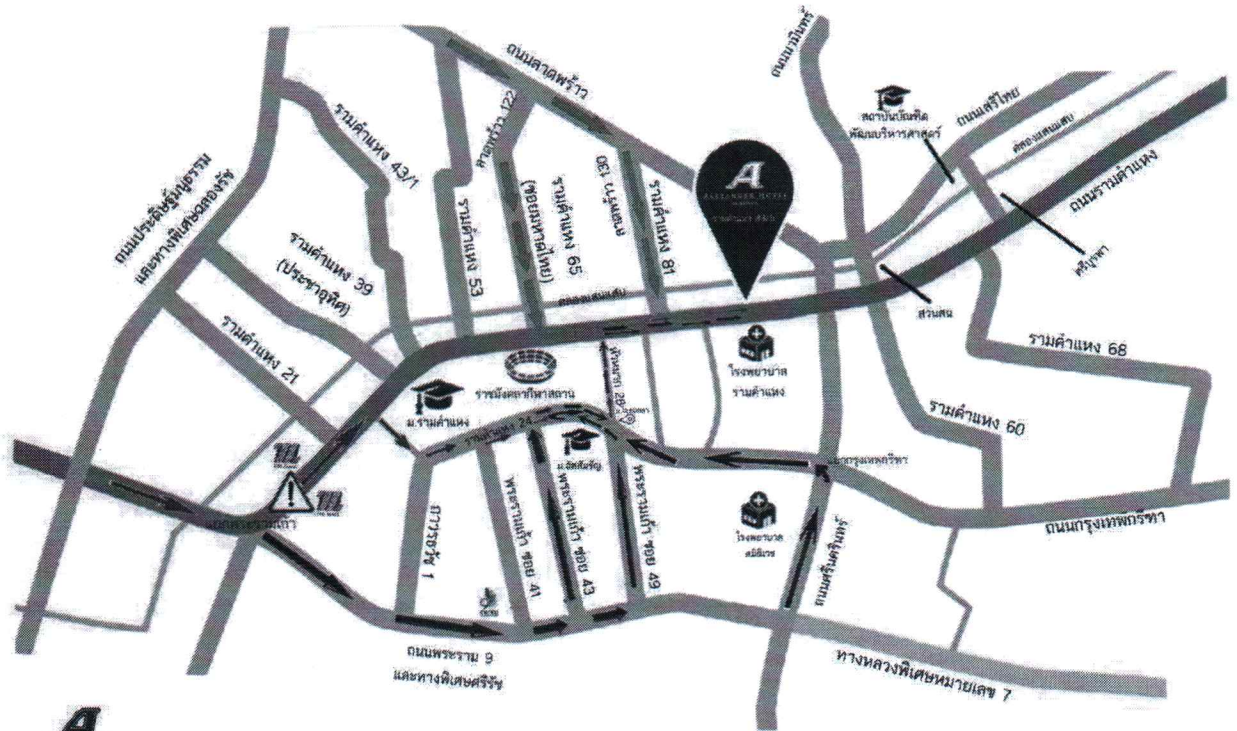
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน.....

****หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก**

****กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในวันที่เข้าพักด้วยนะคะ**

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมอเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



โรงแรมเล็กซานเดอร์

1 ขอยรามคำแหง 83/3 (อเล็กซานเดอร์)

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ