

โรงแรมปลอดบุหรี่
A SMOKE-FREE HOTEL

1. กรอกใบสมัครเข้าร่วมโครงการและส่งกลับไปที่

Complete application form and send back to Smoke-Free Hotel Program,
Green Leaf Foundation

มูลนิธิใบไม้เขียว

อาคารการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

1600 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Email: contact@greenleafthai.org

Greenleaf@thaihotels.org

Website:<http://www.greenleafthai.org>

Tel: 0-2281-9496 , 0-2652-8321

Fax : 0-2281-4188 , 0-2652-8322

Green Leaf Foundation

Tourism Authority of Thailand Building

1600 Pechaburi Road ,Makkasan, Rajthevee

Bangkok 10400

Email: contact@greenleafthai.org

Greenleaf@thaihotels.org

Website:<http://www.greenleafthai.org>

Tel: 0-2281-9496 , 0-2652-8321

Fax : 0-2281-4188 , 0-2652-8322

ขอขอบคุณที่ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการ ปลอดบุหรี่โรงแรม

Thank you for your Participation in smoke-free hotel

โรงแรมปลอดบุหรี่ Smoke-free Hotel **Fresh Air - Fresh Stay**

สังคมโลกกำลังเปลี่ยนแปลงสู่ความสมดุล โดยการสร้างสรรค์ ความสมบูรณ์ทางร่างกายและจิตใจ SMOKE-FREE เป็นทางเลือกที่ทำให้ท่านเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาการ มูลนิธิใบไม้เขียว ขอเชิญท่าน เข้าร่วมการปลอดบุหรี่โรงแรมสร้างความสมบูรณ์ที่บริสุทธิ์ และสดชื่น กรุณากรอกรายละเอียดเพื่อรับ มาตรฐานการปลอดบุหรี่โรงแรม

The global society has changed toward the fresh-air lifestyles. Join now with us to smoke-free our hotels for the betterment of livings.

Fresh Air - Fresh Stay

Please complete the application to later receive standard of Smoke-Free Certification Program.

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการ (COMPANY'S AND HOTEL'S PROFILE)

1.1 ชื่อบริษัท(ไทย) : _____

Company Name (English) : _____

1.2 ชื่อโรงแรม(ไทย) : _____

Hotel Name (English) : _____

1.3 ที่อยู่ของโรงแรม Hotel Address

เลขที่ : _____ ซอย : _____

No. _____ Soi. _____

ถนน : _____ แขวง / ตำบล : _____

Street _____ District _____

เขต / อำเภอ : _____ จังหวัด : _____ รหัสไปรษณีย์ : _____

District : _____ Province _____ Post Code _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____

Telephone _____ Fax : _____

Email: _____ Website: _____

1.4 จำนวนห้องพัก _____ ห้องพัก ประกอบด้วย

of Guestrooms _____ Rooms

ห้องสูบบุหรี่ _____ ห้อง ห้องปลอดบุหรี่ _____ ห้อง

Smoking room _____ Rooms Smoke-free room _____ Rooms

จำนวนบ้านพัก _____ หลัง # of Villas _____ Villas

2. มีพื้นที่แสดงสัญลักษณ์ของการห้ามสูบบุหรี่

ห้องโถงพัก (Lobby)

ห้องอาหาร จำนวน _____ ห้อง

ห้องจัดเลี้ยง จำนวน _____ ห้อง

บาร์และคาราโอเกะ จำนวน _____ ห้อง

อื่นๆ ระบุ _____

3. เหตุผลในการเข้าร่วมโครงการ โรงแรมปลอดบุหรี่

Reasons to participate Smoke-free hotel program

4. โรงแรมของท่านเคยเป็นสมาชิกของมูลนิธิใบไม้เขียวหรือไม่ (Has your hotel used to be our member?)

- 4.1 เคยเป็น
 ไม่เคยเป็น

4.2 ท่านเคยเป็นสมาชิกโครงการใด (Which program?)

- เป็นสมาชิกโครงการโรงแรมใบไม้เขียว (Green Leaf Hotel)
 เป็นสมาชิกโครงการโรงแรมปลอดบุหรี่ (Smoke Free Hotel)

5. บุคคลที่รับผิดชอบโครงการโรงแรมปลอดบุหรี่

Responsible person to the Smoke-free Hotel Program

สมัคร โดย : _____

Applied by: _____

ตำแหน่ง _____

Position _____

วันที่ : _____

Date : _____