



ใบสมัครสมาชิก | MEMBERSHIP APPLICATION FORM

วันที่ /Date

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ประกอบการระบบรักษาความปลอดภัยไทย : I wish to apply for membership of Thai Security Association

ชื่อกิจการ /Company Name

ที่อยู่ /Company Address

รหัสไปรษณีย์ /Postcode:

โทรศัพท์ /Tel โทรสาร /Fax:

E-mail Website:

โดย /Company Representative Name

ตำแหน่ง /Position

มีความประสงค์จะขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ โดยได้ชำระค่าลงทะเบียน พร้อมค่าบำรุงสมาชิกสมาคมฯ ดังนี้
ค่าบำรุงสมาชิกสมาคมฯ 3,000 บาท /วาระกรรมกร

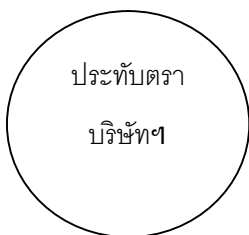
ซึ่งขอชำระด้วยวิธี

- ชำระด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสมาคมฯ
- ชำระเป็นเช็คขีดคร่อม ในนาม “สมาคมผู้ประกอบการระบบรักษาความปลอดภัยไทย”
- ชำระผ่านบัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาซีคอนสแควร์ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 007-1-31355-7 ในนาม “สมาคมผู้ประกอบการระบบรักษาความปลอดภัยไทย” พร้อมส่งใบนำฝาก PAY-IN ระบุชื่อ /ที่อยู่ ส่งมายังที่ทำการสมาคมฯ โทรสารหมายเลข 0-2748-1885

และได้แนบเอกสารการขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ มาด้วย ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประชาชน, รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาใบทะเบียน ภ.พ. 20, และที่อยู่ที่ถูกต้อง (สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน)
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ /ห้างหุ้นส่วนฯ
- แผนที่โดยสังเขป แสดงสถานที่ทำการเพื่อสะดวกในการติดต่อประสานงาน

ขอแสดงความนับถือ



ประทับตรา

บริษัทฯ

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....