



ใบสมัครสมาชิก
สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัตถุอันตราย

Hazardous Substances Logistics Association

Membership No.

1. ประเภทสมาชิก สามัญ : กลุ่มผู้ผลิต สามัญ : กลุ่มผู้ขนส่ง สามัญ : กลุ่มผู้บริการทั่วไป

(เพื่อประโยชน์ของธุรกิจท่านกรุณากรอกรายละเอียดทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ครบถ้วน)

2. ชื่อ บมจ. บจก. หจก. (ภาษาไทย)

Name PCL. CO.,Ltd. Part., Ltd.

ที่อยู่ (ตามหนังสือรับรองของบริษัท) เลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ชอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Homepage _____ อีเมลล์ _____

Juristic Person Address No _____ Building _____ Floor _____ Moo _____
Soi _____ Road _____ Sub-District _____
District _____ Province _____ Postal Code _____
Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____
Homepage _____
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร / TAX ID. _____

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร (กรณีเป็นคนละแห่งกับที่อยู่ตามหนังสือรับรองฯ)

เลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ชอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

กรุณาระบุชื่อผู้ที่สะดวกในการติดต่อกับทางสมาคมฯ ชื่อ-สกุล _____
อีเมลล์ _____ โทรศัพท์/มือถือ _____

3. นามผู้แทนใช้สิทธิในสมาคมฯ

ผู้แทนลำดับที่ 1 ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) _____
ตำแหน่ง _____ E-mail _____

First Representative Mr./Mrs./Miss _____ Position _____

ผู้แทนลำดับที่ 2 ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) _____
ตำแหน่ง _____ E-mail _____

Second Representative Mr./Mrs./Miss _____ Position _____

ผู้แทนลำดับที่ 3 ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) _____
ตำแหน่ง _____ E-mail _____

Third Representative Mr./Mrs./Miss _____ Position _____

4. ทุนจดทะเบียน _____ บาท จำนวนพนักงาน _____ คน (ณ ปี พ.ศ.) _____

5. ประเภทผลิตภัณฑ์หลัก / บริการ (Category of Product / Service) _____

5.1 ผลิตภัณฑ์ / Product _____

5.2 กำลังการผลิต / Capacity by unit _____ ต่อปี ยอดจำหน่าย /ส่งออก /Export ratio _____ ต่อปี

ประทับตราบริษัท _____ (ผู้มีอำนาจลงนาม) / Authorized Signature
(Company Seal) _____
ตำแหน่ง / Position _____

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. แบบฟอร์มใบสมัครสมาชิกที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนพร้อมลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
2. โบชัวร์ หรือเอกสารแนะนำบริษัท (ถ้ามี) เพื่อประโยชน์ในการให้คำแนะนำหากมีผู้ต้องการติดต่อ
3. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (อายุไม่เกิน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่สมัคร) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หลักฐานการชำระค่าสมัครสมาชิก

อัตราค่าบำรุงสมาชิกประจำปี

(ค่าบำรุงสมาชิกประจำปี 6,000 บาท และ ค่าลงทะเบียนแรกเข้า 1,000 บาท)

- 1.สมัครครั้งแรกเดือนมกราคม-มีนาคม ชำระค่าบำรุงสมาชิก 6,000บาท + ค่าแรกเข้า 1,000บาท = 7,000 บาท
- 2.สมัครครั้งแรกเดือนเมษายน-มิถุนายน ชำระค่าบำรุงสมาชิก 4,500บาท + ค่าแรกเข้า 1,000บาท = 5,500 บาท
- 3.สมัครครั้งแรกเดือนกรกฎาคม-กันยายน ชำระค่าบำรุงสมาชิก 3,000บาท + ค่าแรกเข้า 1,000บาท = 4,000 บาท
- 4.สมัครครั้งแรกเดือนตุลาคม-ธันวาคม ชำระค่าบำรุงสมาชิก 1,500บาท + ค่าแรกเข้า 1,000บาท = 2,500 บาท

หมายเหตุค่าบำรุงสมาชิกปีถัดไปจะเริ่มเดือนมกราคมของทุกปี

วิธีการชำระค่าบำรุงสมาชิก

ชำระด้วยตนเองเงินสด

โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี "สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้มอ้นตราาย" ธนาคารธนชาต สาขาถนนสาทรใต้
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 183-2-08893-7

กรุณาפקซ์ใบ Pay -In-Slip พร้อมระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินไปที่ เฟกซ์ 0-2712-4227 เบอร์โทร 0-2712-4226

เช็คส่งจ่าย "สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้มอ้นตราาย"

หมายเหตุสมาคมฯได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีหัก ณ.ที่จ่าย สำหรับค่าบำรุงสมาชิกประจำปี

ที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน	ที่อยู่เพื่อติดต่อสมาคมฯ
สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้มอ้นตราาย เลขที่ 889 อาคารไทยซีทีทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0109546000239	สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้มอ้นตราาย เลขที่ 86/6 อาคารสำนักพัฒนาอุตสาหกรรมสนับสนุน ซอยตรีมิตร แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 ติดต่อ คุณประสาน โทรศัพท์ 0-2712-4226 โทรสาร 0-2712-4227 e-mail: hasla@hasla.or.th