



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัตถุอันตราย

(Hazardous Substances Logistics Association)

Membership No. _____

1 ประเภทสมาชิก 1.1 สามัญ : วีไอพี (VIP) 1.2 สามัญ : นิติบุคคล 1.3 วิสามัญ : บุคคลธรรมดา
(เพื่อประโยชน์ของธุรกิจท่านกรุณากรอกรายละเอียดทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ครบถ้วน)

2 ภาษาไทย บมจ. บจก. หจก.
ภาษาอังกฤษ Pub.Co., Ltd. Co., Ltd. Ltd., part _____

ที่อยู่ของบริษัท (ตามหนังสือรับรองของบริษัท) _____

ภาษาไทย เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

Homepage _____ E-mail _____

ภาษาอังกฤษ _____

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

ติดต่อคุณ(กรุณาระบุชื่อผู้ที่สะดวกในการติดต่อกับทางสมาคมฯ) ลำดับที่ 1 _____ โทรศัพท์ _____

ลำดับที่ 2 _____ โทรศัพท์ _____

3 นามผู้แทนใช้สิทธิในสมาคม

ผู้แทนลำดับที่ 1 นาย / นาง / นางสาว _____ ตำแหน่ง _____

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

โทรศัพท์ _____

ผู้แทนลำดับที่ 2 นาย / นาง / นางสาว _____ ตำแหน่ง _____

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

โทรศัพท์ _____

4 ผู้แทนลำดับที่ 3 นาย / นาง / นางสาว _____ ตำแหน่ง _____

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

โทรศัพท์ _____

5 ทุนจดทะเบียน บาท สิ้นทรัพย์ถาวร บาท

จำนวนพนักงาน คน (ปี พ.ศ. _____)

6 ผลิตภัณฑ์หลัก / บริการ / Category of Product / Service _____

6.1 ประเภทธุรกิจ กลุ่มผู้ผลิต กลุ่มผู้ขนส่ง กลุ่มบริการ

6.2 ผลิตภัณฑ์ / Product _____

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

ลงชื่อ _____ (ผู้มีอำนาจลงนาม)

Signed with the seal _____

ประทับตราบริษัท ตำแหน่ง / Posttion _____

7 วิธีการชำระเงิน กรุณาส่งจ่ายในนาม สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้นทราย

7.1 ชำระด้วยตนเอง เงินสด เช็คธนาคาร

7.2 ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน เช็คธนาคาร ตัวแลกเงิน

7.3 โอนเข้าบัญชีสมาคมฯ ชื่อบัญชี สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้นทราย ธนาคารทหารไทยธนชาติ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 931-2-00563-1 เมื่อโอนเรียบร้อยแล้วกรุณาระบุชื่อบริษัทในใบนำฝากแล้วส่งไปที่ admin@haslaorg.com

ผู้แนะนำ

ชื่อบริษัท _____

สมาชิกเลขที่ _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้ากรรมการสมาคมฯ ในนามของบริษัท _____

สมาชิกเลขที่ _____ ได้พิจารณาข้อความในใบสมัครนี้แล้วครบถ้วน และขอรับรองว่าผู้สมัครรายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกตามระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ลงชื่อ _____

(_____)

เอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิก

- 1 ประเภทสามัญ : วีไอพี (VIP) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ (ค่าสมาชิกประจำปี 30,000 บาท)
- 2 ประเภทสามัญ : นิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
(ค่าสมาชิกประจำปี 6,000 บาท และ ค่าลงทะเบียนครั้งแรก 1,000 บาท)
- 3 ประเภทวิสามัญ: บุคคลธรรมดา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน
(ค่าสมาชิกประจำปี 6,000 บาท และ ค่าลงทะเบียนครั้งแรก 1,000 บาท)

สถานที่ติดต่อ : สมาคมผู้ประกอบการธุรกิจวัดอุ้นทราย

เลขที่ 86/6 อาคารสำนักพัฒนาอุตสาหกรรมสนับสนุน ชอยตรีมิตร ถนนพระราม 4

แขวง/เขต คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0-2712-4226

โทรสาร 0-2712-4227