



ใบสมัครสมาชิก สมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย ประเภทสมทบ

คิดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ทะเบียนสมาชิกเลขที่

เขียนที่

วันที่

เรียน นายทะเบียนสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย

ข้าพเจ้า(นิติบุคคล)

ชื่อภาษาอังกฤษ

ตั้งอยู่เลขที่ ซอย หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร

E-mail : Web.

สะดวกรับข้อมูลข่าวสารสมาคมฯ(เลือก 1 อย่าง) ☐ไปรษณีย์ ☐อีเมล () โทรสาร(ใกล้) ()ไลน์

* นิติบุคคล ระบุชื่อ สัญชาติ และตำแหน่งของผู้มีอำนาจ 1 หรือ 2 ท่าน พร้อมตัวอย่างลายเซ็น

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว สัญชาติ

ชื่อภาษาอังกฤษ ตัวอย่างลายเซ็น

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร E-mail :

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว สัญชาติ

ชื่อภาษาอังกฤษ ตัวอย่างลายเซ็น

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร E-mail :

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย และยินดีจ่าย
ค่าลงทะเบียนสมาชิกแรกเข้า 2,000 บาท ค่าบำรุงสมาคมปีละ 5,000 บาท รวมเป็นเงิน 7,000 บาท
พร้อมใบสมัครข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบอย่างละ 1 ชุด มีดังนี้

2.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วน (กรณีนิติบุคคล)

2.2 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร

2.4 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ผู้สมัคร

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

*** ค่าลงทะเบียน-ค่าบำรุง ชำระเงินสด/โอนเข้าบัญชีสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย ประเภทออมทรัพย์**

• ธนาคารกสิกรไทย สาขากนสนสุภูมิ ชลบุรี 1 เลขที่บัญชี 147-2-00642-4