



# ใบสมัครเป็นสมาชิกประเภทองค์กร

สมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์

ONLINE NEWS PROVIDERS ASSOCIATION (SONP)

538/1 ถนนสามเสน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร.08-1700-2601

วันที่.....เดือน.....พุทธศักราช.....

1. ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
ในฐานะผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำการแทนบริษัท.....เลขที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....เว็บไซต์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ ประเภทองค์กร โดยรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและ  
วัตถุประสงค์ของสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายชื่อ ผู้แทนบริษัทที่มีสิทธิมา  
ร่วมกิจกรรมของสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ ดังนี้

2. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เบอร์มือถือที่ติดต่อได้.....อีเมล.....

3. ที่อยู่ในการส่งเอกสารหรือวางบิล  
 ที่อยู่เดียวกับชื่อบริษัท  
 ที่อยู่อื่น โปรดระบุ  
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....เบอร์ต่อ.....โทรสาร.....

4. ประเภทสินค้าที่เข้าร่วม  
 เว็บไซต์  หนังสือพิมพ์  ทวี  
 นิตยสาร  วิทยู  อื่น ๆ .....

5. แปรนต์สินค้าที่เข้าร่วม โปรดระบุ.....



รับรองโดย

ลงชื่อ.....นายกสมาคมผู้ผลิตข้าวออนไลน์

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....