

วันที่.....เดือน.....พุทธศักราช.....

1. ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ในฐานะผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ทำการแทนบริษัท.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์  ประเภทสามัญ  ประเภทวิสามัญ

โดยรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและวัตถุประสงค์ของสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ทุกประการ พร้อมกัน

นี้ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายชื่อ ผู้แทนบริษัทที่มีสิทธิมาร่วมกิจกรรมของสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ ดังนี้

2. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เบอร์มือถือที่ติดต่อได้.....อีเมล.....

3. ที่อยู่ในการส่งเอกสารหรือวางมัด

ที่อยู่เดียวกับชื่อบริษัท

ที่อยู่อื่น โปรดระบุ

เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เว็บไซต์..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

เบอร์ต่อ.....

4. ประเภทสินค้าที่เข้าร่วม

- |                                   |                                       |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ | <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ | <input type="checkbox"/> ทีวี         |
| <input type="checkbox"/> นิตยสาร  | <input type="checkbox"/> วิจัย        | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |

5. แปรณดสินค้าที่เข้าร่วม โปรดระบุ.....

6. เอกสารแนบ

- 6.1  สำเนาบัตรประชาชน  
 สำเนาใบอนุญาตสถานประกอบการ /หนังสือรับรองบริษัท
- 6.2  สำเนาบัตรประชาชน  
 สำเนาใบอนุญาตสถานประกอบการ /หนังสือรับรองบริษัท

สำหรับการชำระค่าธรรมเนียมสมาชิกให้โอนเข้า บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี สมาคมผู้ผลิตข้าวออนไลน์ สาขา สามเสน ประเภทออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 073-222928-9

หลังกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้ส่งเอกสารกลับมาที่อีเมล [sonpassociation@gmail.com](mailto:sonpassociation@gmail.com)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....