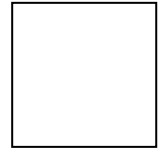




ใบสมัครสมาชิก
สมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย
ประเภทโรงอัดมันเม็ด



ทะเบียนสมาชิกเลขที่

เขียนที่

วันที่

เรียน นายทะเบียนสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย

ข้าพเจ้า(นิติบุคคล)

ชื่อภาษาอังกฤษ

บ้านเลขที่ ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร

E-mail : Web.

* นิติบุคคล ระบุชื่อ สัญชาติ และตำแหน่งของผู้มีอำนาจ 1 หรือ 2 ท่าน พร้อมตัวอย่างลายเซ็น

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว สัญชาติ

ชื่อภาษาอังกฤษ ตัวอย่างลายเซ็น

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว สัญชาติ

ชื่อภาษาอังกฤษ ตัวอย่างลายเซ็น

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย ประเภทโรงอัดมันเม็ด และยินดีจ่ายค่าลงทะเบียนสมาชิกแรกเข้า 2,000 บาท ค่าบำรุงสมาคมหัวละ 1,000 บาทต่อปี พร้อมใบสมัครข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ(อย่างละ 1 ชุด มีดังนี้

2.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วน (กรณีนิติบุคคล)

2.2 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร

2.4 รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว ผู้สมัคร

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

* ค่าลงทะเบียน-ค่าบำรุง โอนเข้าบัญชีสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย ประเภทอมทรัพย์

-ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนสุขุมวิท ชลบุรี 1 เลขที่บัญชี 147-2-00642-4 หรือ

-ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาบางปลาสร้อย ชลบุรี เลขที่บัญชี 582-2-30525-4

แกู้กูล สิงห์โตทอง ผู้จัดการสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย

45/1 หมู่ 1 ถ.บายพาส ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000 โทร. 038-272578, 089-8330250

