



ไบสมัครสมาชิกสามัญ  
สมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย  
ประเภทโรงแปงมันสำปะหลัง



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( ) อีเมลล์( ) โทรสาร(ไกล์)( )

\* 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 ประเภทโรงแปงมัน  
สำปะหลัง และยินดีจ่ายค่าลงทะเบียนสมาชิกแรกเข้า 2,000 บาท ค่าบำรุงสมาคมปีละ 5,000 บาท  
พร้อมไบสมัครข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ(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 ประเภทออมทรัพย์

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

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

ถือกุศล ลิงห์โตทอง ผู้จัดการสมาคมโรงงานผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังไทย

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