



เลขรับเรื่อง.....

แบบฟอร์มแสดงความจำนง " สมัครเข้าเป็นสมาชิกวิสาหกิจ "

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน).....

บัตรประชาชนเลขที่..... วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ..... ปี

ที่อยู่ (ปัจจุบัน).....

ชื่อ (สถานประกอบการ).....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... ไลน์ ID.....

อีเมล์..... เวบไซต์.....

ประวัติการทำงาน (ชื่อกิจการ).....

เริ่มเมื่อ ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

ชื่อสมาชิกผู้รับรอง เลขที่สมาชิกผู้รับรอง.....

บริษัท..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอยืนยันว่า ข้อมูลที่ให้ไว้แก่สมาคมฯ เป็นข้อมูลจริง พร้อมที่จะให้มีการตรวจสอบ และจะแจ้งให้ ทราบทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง โดยในวันที่ยื่นขอสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้รับแจ้งเกี่ยวกับคุณสมบัติสิทธิหน้าที่ที่ สมาคมฯ กำหนดไว้เป็นที่เรียบร้อย ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าละเมิดข้อกำหนดใด ๆ ตามที่ได้รับแจ้ง ข้าพเจ้ายินดีที่ จะให้สมาคมฯ คัดซื้อออกโดยทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....) (.....)

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)