

ใบสมัครสมาชิกสถาบันพลาสติก ประเภทนิติบุคคล
(Application for Juristic Member)

ท่านยินยอมในการให้ข้อมูลและรับทราบคำประกาศความเป็นส่วนตัว
ของผู้ใช้บริการอุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ สถาบันพลาสติก

สำหรับผู้บริหาร
เลขสมาชิก
<input type="radio"/> อนุมัติรับทราบ
การเป็นสมาชิกสถาบัน
(.....)
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานกลาง
วันที่อนุมัติ

1. ประเภทสมาชิก

Founder Member Premier Member Standard Member

2. ชื่อ นิติบุคคล/Juristic Persons.....
.....

ที่อยู่: เลขที่/No. หมู่ที่ /Moo. ตรอก/ซอย/Soi ถนน/Road
แขวง/ตำบล /Sub-District เขต/อำเภอ /District.....
จังหวัด/Province รหัสไปรษณีย์/Postcode
เบอร์โทร Tel. โทรสาร Fax.....
Web site

ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร /Forwarding Address เหมือนที่อยู่ข้างต้น อื่นๆ โปรดระบุ

ชื่อผู้แทนบริษัท (Representatives)

(1) ผู้บริหารระดับสูง

ชื่อ.....นามสกุล

First Name.....Last Name

ตำแหน่ง Title.....

เบอร์ติดต่อ: โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail.....

(2) ผู้ประสานงาน

ชื่อ.....นามสกุล

First Name.....Last Name

ตำแหน่ง.....Title.....

เบอร์ติดต่อ: โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail.....

3. สัดส่วนผู้ถือหุ้น ไทย% ต่างชาติ% (..... สัญชาติ)

สัญชาติของผู้ถือหุ้นใหญ่

4. ประเภทธุรกิจของบริษัท (Major Discipline)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ผู้ผลิตเม็ดพลาสติก (Manufacturer) | <input type="checkbox"/> ผู้แปรรูปพลาสติก (Plastic Converter) |
| <input type="checkbox"/> ผู้จัดจำหน่ายเม็ดพลาสติก (Trader/Agent) | <input type="checkbox"/> ผู้ผลิตเม็ดคอมพาวนด์ (Compounder) |
| <input type="checkbox"/> ผู้ผลิตผู้เช่าเครื่องจักร | <input type="checkbox"/> ผู้ผลิตแม่พิมพ์ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป ผู้ประกอบชิ้นส่วน | <input type="checkbox"/> ธนาคาร/บล./บจ. |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (Others) | |

ผลิตภัณฑ์หลัก/บริการ/Category of Product/Service

5. กิจกรรมของสถาบันพลาสติกที่ท่านสนใจ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Information/Intelligence | <input type="checkbox"/> Training & Skill Certificate |
| <input type="checkbox"/> Product & Design/ Innovation Service/Consulting | <input type="checkbox"/> Advertise & Marketing |
| <input type="checkbox"/> Machine Service | |

ประทับตราบริษัท

ลายมือผู้สมัคร

(ผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ประสานงาน)

()

ตำแหน่ง/Position.....

วันที่ (Date)...../..... /.....

เอกสารประกอบการพิจารณาและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (แนบพร้อมใบสมัคร)

***กรุณาจัดส่งใบสมัครต้นฉบับ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ถึงแผนกการตลาด สถาบันพลาสติก

1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนกระทรวงพาณิชย์
2. สำเนา ภ.พ. 20 หรือ ภ.พ.01 , 09
3. Company Profile (ถ้ามี)

**หมายเหตุ: กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่กรุณาแจ้งกลับสถาบันพลาสติกเพื่อใช้ในการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน
วิธีการชำระเงิน

เงินสด

สั่งจ่ายเช็คในนาม (Cheque payable to) “อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ เพื่อสถาบันพลาสติก”

ธนาคารกรุงไทย สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 980-5-04053-4

เพื่อเป็นการยืนยันการชำระเงิน กรุณาส่งสำเนาการโอนเงินมาทางอีเมล pemika.t@thaiplastics.org,

center.p@thaiplastics.org หรือโทร 092 258 3286 (คุณเปมิกา), 081 246 0885 (คุณเซ็นเตอร์), 02-058-4988, 02-3915340-43