

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