



# สมาคมการค้าธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน

Business of Services and Combination Products Trade Association

ที่ตั้ง: 888/2 หมู่บ้านพรีเมียมเพลส ซอยนวลจันทร์ 66 ถนนนวลจันทร์ แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กทม. 10230

แบบ SBP.....(2558)

เลขทะเบียนสมาชิก **วิสามันต์**

No. ....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

## ใบสมัครสมาชิกสมาคมการค้าธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน

ข้าพเจ้าขอสมัครสมาชิกกลุ่มธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน (SBP) โดยมีรายละเอียดดังนี้ วันที่ ...../...../.....

1. ประเภท  สุขภาพและชีวิตประจำวัน  บ้านและที่อยู่อาศัย  แม่ เด็ก และการศึกษา  กีฬาท่องเที่ยว และบันเทิง
- ยานยนต์/ เครื่องยนต์  สำนักงาน  บริการทางธุรกิจ  ธุรกิจด้านอุตสาหกรรม
- จัดเลี้ยง/แต่งงาน/อีเวนท์ต่างๆ  ธุรกิจบริการ  อื่นๆ ที่ไม่เข้าหมวด (ระบุ).....
- ชื่อบริษัท / SME .....ประเภท / ลักษณะกิจการ.....

### 2. ข้อมูลประวัติส่วนตัวเจ้าของกิจการหรือผู้ประกอบการ (1 ท่าน)

นาย/นาง/นางสาว ชื่อ - สกุล .....ภาษาอังกฤษ.....  
วัน/ เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....  
บัตร (ระบุ)..... เลขที่.....ออกให้โดย.....วันหมดอายุ.....

### 3. ข้อมูลสถานที่ติดต่อ

3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3.2 สถานที่ประกอบการ (สำนักงานใหญ่).....เลขที่.....หมู่ที่.....  
หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

3.3 สถานที่ที่ต้องการให้ติดต่อ / ส่งเอกสาร  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน  ระบุสาขา.....สาขา

### 4. การชำระค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนสมาชิกและค่าบำรุง (ตามโปรโมชั่นด้านล่าง)

4.1 ค่าจดทะเบียนสมาชิก 1,888 บาท  
ค่าบำรุงกลุ่ม 2 ปี 1,888 บาท  
รวมค่าแรกเข้า ที่ต้องจ่าย **3,776 บาท**

4.2 ชำระเป็น เช็ค / ฝาก/ โอน ได้ที่บัญชี **สมาคมการค้าธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน** ธนาคาร **ธนาคารกรุงไทย**  
สาขา **สาขาเดอะคริสตัล** เลขที่บัญชี **906-0-15261-9**

4.3 ชำระผ่านบัตรเครดิต หรือชำระด้วยบัตรเครดิตออนไลน์  

### 5. เอกสารและหลักฐานตามข้อบังคับกลุ่มธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน (SBP)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง / หนังสือรับรองกิจการ หรืออย่างหนึ่งอย่างใด / อื่น ๆ
- แผนที่ตัวกิจการ หรือที่ประกอบ (ถ้ามี)
- สินค้าหรือบริการ, ข้อแนะนำ ตามความต้องการให้สมาคมฯ ช่วยเหลือ
- รูปถ่ายกิจการหรือสินค้า / สถานที่ประกอบการ
- อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าได้ลงนามกำกับในเอกสารหลักฐานทุกฉบับ และขอรับรองว่าเอกสารดังกล่าวข้างต้นเป็นเอกสารที่ออกให้โดยสถาบันตามที่ระบุ และเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีให้ผู้บริหารกลุ่มธุรกิจบริการและผลิตภัณฑ์ผสมผสาน (SBP) ตรวจสอบโดยตรงกับสถาบัน และหน่วยงานที่ออกหนังสือดังกล่าวและหากพบว่าเอกสารเป็นเท็จ ความเป็นสมาชิก จะสิ้นผลทันที

ไม่แสวงหากำไร เพียงต้องการสร้างการพัฒนาตามสโลแกน “แทนคุณแผ่นดิน”

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร / ผู้รับสมัครรับรองแทน

(.....)

ผู้สมัครรับรองในกรณีสมัครโดยตรงเท่านั้นในกรณีสมัครช่องทางอื่นๆ ให้ผู้สมัครรับรองแทน

หมายเหตุ เพื่อป้องกันการปลอมแปลงและแอบอ้างการสมัครสมาชิกกลุ่มฯข้างต้น ผู้สมัครต้องรับรอง ชื่อ/เบอร์ผู้ติดต่อทุกครั้ง พร้อมการดำเนินงานภายใน 30 วัน หลังจากชำระค่าสมาชิก ทางกลุ่มฯ จะส่งเอกสารรับรองให้ผู้สมัครพร้อมใบรับรองการเป็นสมาชิกขึ้นโดยเลขาริการกลุ่มฯ หรือผู้ได้รับมอบหมายเพื่อความถูกต้องต่อไป