



# สมาคมสโมสรนักลงทุน Investor Club Association

เลขที่ 1 อาคารทีพีแอนด์ที ชั้น 12 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทรศัพท์ 0 2666 9449 ต่อ 3  
1 TP&T Tower, 12th Fl., Vibhavadi Rangsit Rd., Chatuchak, Bangkok 10900 Tel (+66) 2 666 9446 ext. 3

## ใบสมัครใช้บริการเคาน์เตอร์เซอร์วิส COUNTER SERVICE APPLICATION

สถานที่ใช้บริการ

กรุงเทพฯ  ชลบุรี  เชียงใหม่  นครราชสีมา  สงขลา  ขอนแก่น

ประเภทงาน  Single Window for Visa and Work Permit  eMT Online  RMTS

ชื่อบริษัท : .....

(Company Name) : .....

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล (Regis. No.) ..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีบริษัท (ID Tax No.) .....

ที่อยู่บริษัท (Company Address) เลขที่ (No.) ..... ถนน (Street) ..... ตำบล/แขวง (Sub-district) .....

อำเภอ/เขต (District) ..... จังหวัด (Province) ..... รหัสไปรษณีย์ (Postal Code) .....

โทรศัพท์ (Telephone) ..... โทรสาร (Fax) ..... อีเมล (E-mail) .....

ชื่อกรรมการผู้จัดการ (Managing Director's Name) .....

หนังสือตอบรับมติเลขที่ (Accept the resolution) ..... ลงวันที่ (Date) ..... ประเภทกิจการ (Type) .....

บัตรส่งเสริมเลขที่ (Certificate No.) ..... ลงวันที่ (Date) ..... ประเภทกิจการ (Type) .....

ชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจให้มาดำเนินการแทนบริษัท (Name of Authorized Representative) .....

เลขที่บัตรประชาชน (ID Card No.) ..... วันออกบัตร (Issue Date) ..... วันหมดอายุ (Expire Date) .....

ที่อยู่ (Address) เลขที่ (No.) ..... ถนน (Street) ..... ตำบล/แขวง (Sub-district) .....

อำเภอ/เขต (District) ..... จังหวัด (Province) ..... รหัสไปรษณีย์ (Postal Code) .....

โทรศัพท์ (Telephone) ..... โทรสาร (Fax) ..... อีเมล (E-mail) .....

ท่านรู้จัก Counter Service จากช่องทางใด  Website IC  Brochure  จดหมายข่าว ICN  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ตามเงื่อนไขและข้อตกลงในระเบียบการสมัครขอใช้บริการของสมาคมสโมสรนักลงทุน  
เรื่อง “การใช้บริการเคาน์เตอร์เซอร์วิสสำหรับงานสิทธิและประโยชน์ด้านเครื่องจักรและวัตถุดิบ และช่างฝีมือ”

Which abide by conditions and agreements according to IC rules  
of Counter Service for eMT Online , RMTS and Single Window for Visa and Work Permit

ประทับตราบริษัท  
(Company Logo)

ลงชื่อ (Signature) .....

(.....)

ตำแหน่ง (Position) .....

วันที่ (Date) .....

ส่วนของพนักงานบริการลูกค้า

ผู้รับใบสมัคร ..... ลงวันที่ .....