



สมาคมการค้าเมล็ดพันธุ์ไทย (ส.ท.ม.ท.)
THAI SEED TRADE ASSOCIATION (THASTA)

ใบสมัครสมาชิก / ต่ออายุสมาชิก

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (บริษัท / ห้าง / ร้าน).....

Company's Name.....

โดย (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....สัญชาติ.....

(Mr. / Mrs. / Miss).....Age.....Nationality.....

ตำแหน่ง.....สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....

Position.....Office's Address.....Soi.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Road.....Sub-District.....District.....Province.....Post Code

โทรศัพท์ Tel.....โทรสาร Fax.....E-mail Address.....

มีความประสงค์ สมัครเป็นสมาชิกใหม่ ต่ออายุสมาชิก

ลงทะเบียน
แรกเข้า
(บาท)

ธรรมเนียม
รายปี
(บาท)

1. สมาชิกสามัญ แบ่งออกเป็น 6 ประเภท(สมัครได้มากกว่า 1 ประเภท)

- | | | | |
|---|-------|-------|-------|
| <input type="radio"/> วิจัยและพัฒนา (Research & Development) | 5,000 | 5,000 | _____ |
| <input type="radio"/> การผลิต (Production Division) | 5,000 | 5,000 | _____ |
| <input type="radio"/> การตลาด (Marketing) | 5,000 | 5,000 | _____ |
| <input type="radio"/> นำเข้าและส่งออก (Import / Export) | 5,000 | 5,000 | _____ |
| <input type="radio"/> ร้านค้าส่ง (Wholesaler) <input type="radio"/> ฟิชไร <input type="radio"/> ฟิชผัก <input type="radio"/> อื่นๆ..... | 3,000 | 3,000 | _____ |
| <input type="radio"/> ร้านค้าปลีก (Retailer) <input type="radio"/> ฟิชไร <input type="radio"/> ฟิชผัก <input type="radio"/> อื่นๆ..... | 500 | 500 | _____ |

รวมเงิน

2. สมาชิกวิสามัญ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

- | | | | |
|--|---------|-------|-------|
| -คนไทย <input type="radio"/> บริษัทภายในประเทศ (Local Company) | 5,000 | 5,000 | _____ |
| <input type="radio"/> ประเภทบุคคล (Private) | 1,000 | 1,000 | _____ |
| -ต่างชาติ <input type="radio"/> บริษัทต่างชาติ (Foreign Company) | \$1,000 | \$500 | _____ |
| <input type="radio"/> ประเภทบุคคล (Private) | \$200 | \$200 | _____ |

รวมเงิน

ชำระค่าสมัครโดย:

โอนเงินเข้า บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอยม.เกษตรศาสตร์

เลขที่ 374-1-26053-1 ชื่อ "สมาคมการค้าเมล็ดพันธุ์ไทย" หรือ เงินสด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน / ตัวแทนสมาคม

คำรับรองผู้แนะนำ:ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ขอรับรองว่าผู้สมัครรายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสมาคมฯ

ลงชื่อ.....ผู้แนะนำและรับรอง ลงชื่อ.....ผู้แนะนำและรับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....บริษัท

ตำแหน่ง.....บริษัท/ร้าน.....