



สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันฯ

เลขที่สมาชิก TGI - -

วันออกบัตร...../...../.....

วันหมดอายุ...../...../.....

ผู้รับเรื่อง APINYA

1 ข้อมูลสมาชิก

ประเภทสมาชิก

บุคคลทั่วไป นิติบุคคล

สถานะสมาชิก

สมาชิกใหม่ ต่ออายุสมาชิก

ประเภทการจดทะเบียน

บริษัทจำกัด มหาชนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย)

..... (ตัวบรรจง)

ชื่อหน่วยงาน

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

..... (ตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

ประเภทของกิจการ

ผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก อื่นๆ

ประเภทของธุรกิจ

.....

รายละเอียดสินค้าและบริการ

.....

ที่อยู่สำนักงาน/

ที่อยู่ปัจจุบัน (บุคคลทั่วไป)

เลขที่..... หมู่..... เขตอุตสาหกรรม.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมล..... เว็บไซต์.....

ที่อยู่โรงงาน

เลขที่..... หมู่..... เขตอุตสาหกรรม.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมล..... เว็บไซต์.....

ชื่อผู้รับเอกสารและผู้รับผิดชอบเรื่องสมาชิก

ประเภทเอกสารที่รับ	ชื่อ-นามสกุล ของผู้รับเอกสาร	แผนก	สถานที่รับเอกสาร (เลือกเพียง 1 แห่ง/ เอกสาร 1 ประเภท)
1. บัตรสมาชิก และเอกสารเกี่ยวกับสมาชิก			<input type="checkbox"/> สำนักงาน/ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> โรงงาน
2. ใบเสร็จรับเงินค่าสมาชิก/ กำกับภาษี			<input type="checkbox"/> สำนักงาน/ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> โรงงาน
3. เอกสารทั่วไป อาทิ แผนฝึกอบรวม/สัมมนา ประจำปี สู่ฉบับตร วารสารของสถาบันฯ ฯลฯ			<input type="checkbox"/> สำนักงาน/ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> โรงงาน

2 ค่าสมัครสมาชิก

ประเภท	<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมรายปี	<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมราย 3 ปี	<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมราย 5 ปี
นิติบุคคล	200.- บาท	3,000.- บาท	7,500.- บาท	10,000.- บาท
บุคคลทั่วไป	200.- บาท	1,000.- บาท	2,000.- บาท	3,000.- บาท

หมายเหตุ

- อัตราค่าสมาชิกรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว (VAT 7%)
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระเฉพาะสมาชิกใหม่เท่านั้น
- สถาบันฯ เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 333 ของประกาศกระทรวงการคลังฯ
ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ตามมาตรา 47 (7) (จ) จึงไม่อยู่ในเกณฑ์ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

วันที่...../...../.....