



**ใบสมัครเป็นสมาชิก
สมาคมธุรกิจการท่องเที่ยวจังหวัดฉะเชิงเทรา**

สมาชิกประเภทสามัญ

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน.....

ที่อยู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ประเภทกิจการ.....

ชื่อกรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจแทน.....

สถานที่ติดต่อเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัดฉะเชิงเทรา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิกสามัญผู้รับรอง 1.....

(.....)

2.....

(.....)

วันที่รับใบสมัคร.....วันที่คณะกรรมการอนุมัติ.....

วันที่เริ่มสมาชิกภาพ.....

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน