



ใบสมัครเป็นสมาชิก
สมาคมธุรกิจการท่องเที่ยวจังหวัดภูเก็ต

สมาชิกประเภทวิสามัญ

1. บุคคลธรรมดา

ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

2. หน่วยงานนิติบุคคลหรือห้างร้าน

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน.....
ที่อยู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ประเภทกิจการ.....
ชื่อกรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจแทน.....
สถานที่ติดต่อเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สมาชิกสามัญผู้รับรอง 1.....
(.....)
2.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

วันที่เริ่มสมาชิกภาพ.....

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน