



สมาคมผู้ประกอบการข้าวถุงไทย

เลขที่ 444 ชั้น 8 อาคาร เอ็ม บี เค เซ็นเตอร์ ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร 0-2661-7900 โทรสาร 0-2661-7901 www.thairicepackers.or.th e-mail : panipak@patumrice.co.th

สมาชิกเลขที่ _____
วันที่รับเป็นสมาชิก _____
(สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

ใบสมัครสมาชิก สมาคมผู้ประกอบการข้าวถุงไทย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว) _____

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

Website _____ E-mail _____

ประเภทธุรกิจ _____ โรงสี _____ ผู้ส่งออก _____ ตัวแทนจำหน่าย, ผู้ค้าส่ง, ค้าปลีก

_____ ห้างสรรพสินค้า, ซูเปอร์มาร์เก็ต _____ อื่น ๆ (ระบุ) _____

จำหน่ายข้าวสารตรา 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

ได้รับการรับรองมาตรฐาน GMP HACCP จาก _____

โดย นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ (ผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถานประกอบการ)

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภท สามัญ วิสามัญ ของสมาคมผู้ประกอบการข้าวถุงไทย โดย
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ กับทั้งเห็นพ้องในวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ ทุกประการ และขอ
แต่งตั้งตัวแทนดังต่อไปนี้

1. ผู้แทนถาวร ชื่อนาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

2. ผู้แทนสำรอง ชื่อนาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

การกระทำใด ๆ ของตัวแทนดังกล่าวให้ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าทุกประการ

(ประทับตราบริษัท)

ลงชื่อ ผู้สมัคร
()

ลงชื่อ สมาชิกผู้รับรอง
() (สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

ลงชื่อ สมาชิกผู้รับรอง
() (สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)