

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย) .....  
(ภาษาอังกฤษ) .....

ที่อยู่บริษัท ในการส่งเอกสาร .....

.....รหัสไปรษณีย์/ Postcode: .....

โทรศัพท์/ Tel: ..... โทรสาร/ Fax: .....

E-mail : ..... Website : .....

ประเภทธุรกิจ ..... **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี** .....

ชื่อ นามสกุล(ผู้ติดต่อประสานงาน).....ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ (ผู้ติดต่อ)..... มือถือ (ผู้ติดต่อ).....

E-mail : (ผู้ติดต่อ) .....

**ชื่อและที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน**

ที่อยู่บริษัท /Address .....

.....รหัสไปรษณีย์/ Postcode: .....

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) (ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง .....

วันที่ต่ออายุ ...../...../.....

**อัตราค่าต่ออายุสมาชิก**

ประเภทสมาชิก	ค่าบำรุงสมาชิกรายปี	รวม
สมาชิกนิติบุคคล	5000 บาท /ปี	5,000 บาท

- หมายเหตุ :**
- ค่าบำรุงสมาชิกรายปี เริ่มวันที่ 1 ม.ค. - 31 ธ.ค. ของทุกปี
  - ค่าธรรมเนียมการโอนต่างๆ ของธนาคาร ผู้สมัครสมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบ
  - สมาคมฯ เสียเงินได้พึงประเมินในมาตรา 40(8) จึงมิได้อยู่ในข่ายที่ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

**วิธีการชำระเงิน:** โอนเงินเข้าบัญชี **สมาคมการค้าธุรกิจศูนย์บริการทางโทรศัพท์ไทย**

ธนาคาร กสิกรไทย สาขาเซ็นทรัล รามอินทรา เลขที่บัญชี: 849-2-13631-0

**เพื่อยืนยันการชำระเงิน** โปรดแนบสำเนาการชำระเงินส่งมาพร้อมใบสมัครที่... **สมาคมการค้าธุรกิจศูนย์บริการทางโทรศัพท์ไทย**

ที่อยู่ 387 ถนนสุขุมวิท ซอย 11 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 หรือ **E-mail : info@tccta.or.th**

โทรศัพท์ : 02-589-3001 มือถือ : 081-7440133 โทรสาร : 02-589-5111 **E-mail : info@tccta.or.th**

สำหรับเจ้าหน้าที่ : หมายเลขสมาชิก ..... วันที่บัตรหมดอายุ ...../...../.....  
ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ..... จำนวนเงิน ..... ลงวันที่ ...../...../..... เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....