

ใบสมัครสมาชิก สถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมสิ่งทอ

1) ชื่อบริษัท (ผู้ให้บริการ)
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก (Tax I.D.)..... สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....
ชื่อ-ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี (ตาม ภพ. 20).....

ปี พ.ศ. ที่ก่อตั้งกิจการ โทรศัพท์ โทรสาร.....
ชื่อผู้ติดต่อ..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail.....

2) มีความประสงค์

สมัครสมาชิกสถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมสิ่งทอ ค่าใช้จ่าย 4,815 บาท/ปี (รวม VAT 7%)

ต่ออายุสมาชิก ค่าใช้จ่าย 4,815 บาท/ปี (รวม VAT 7%)

(กรณีไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของบริษัท ไม่ต้องกรอกข้อมูลในข้อ 3 และไม่ต้องส่งเอกสารประกอบการสมัคร)

3) ข้อมูลเบื้องต้น

1. ลักษณะกิจการ

จำนวนพนักงาน 1-50 คน 50-100 คน 100-500 คน 500-1,000 คน 1,000 คนขึ้นไป

2. ประเภทกิจการ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผู้ผลิต ผู้ผลิต/ผู้ส่งออก ผู้นำเข้า
 ผู้จำหน่ายวัตถุดิบให้กับโรงงานอุตสาหกรรมสิ่งทอ Trading

3. ประเภทสินค้า (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

เส้นใย เส้นด้าย ทอผ้า
 ถักผ้า ฟอกย้อม พิมพ์ แต่งสำเร็จ เสื้อผ้าสำเร็จรูป
 อื่นๆ ระบุ

4. กรณีที่ท่านส่งออก กรุณาระบุประเทศที่ส่งสินค้าออก (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

สหรัฐอเมริกา สหภาพยุโรป จีน ฮองกง
 ญี่ปุ่น แอฟริกา เอเชีย อื่นๆ ระบุ

5. กิจกรรมด้านคุณภาพ/วิจัยพัฒนา/มาตรฐาน ที่บริษัทดำเนินการในปัจจุบัน (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

มีห้องทดสอบ/วิจัยคุณภาพของบริษัท ISO 9001 ISO 14001 ISO 17025
 มอก. 18000 Cleaner Technology
 อื่นๆ ระบุ

- เอกสารประกอบการสมัคร ใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ. 20)
 หนังสือรับรองบริษัท
 แผนที่บริษัท/โรงงาน (สำหรับการส่งตัวอย่าง/เอกสาร)

- สิทธิพิเศษที่ได้รับ**
1. ส่วนลด 15 % สำหรับค่าบริการทดสอบ และส่วนลด 10% สำหรับค่าอบรมหลักสูตรของศูนย์วิเคราะห์ทดสอบ จากระยะเวลา 1 ปี (ค่าทดสอบไม่รวมการวิเคราะห์ผ้าปัญหา รายการที่ส่ง sub-contract และการทดสอบที่ให้ส่วนลดเป็นกรณีพิเศษ)
 2. ส่วนลด 10% สำหรับการใช้บริการที่ศูนย์พัฒนาผลิตภัณฑ์สิ่งทอ
 3. บริการส่งผลการทดสอบทาง E-mail/ โทรสาร
 4. บริการรับตัวอย่างในเขตกรุงเทพและปริมณฑล
 5. มีสิทธิเข้าร่วมการอบรม/สัมมนาของศูนย์วิเคราะห์ฯ สำหรับการอบรม/สัมมนาที่ไม่เสียค่าใช้จ่าย

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขการเป็นสมาชิกของสถาบันฯ และให้เอกสารข้อมูลที่ต้องการ
 ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ /ผู้ติดต่อ และเอกสารประกอบการสมัคร จะทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้สถาบันฯทราบ

ลงชื่อผู้มีอำนาจ

(.....)

วันที่/...../.....

(กรุณาประทับตราบริษัท)

- * สมาชิกภาพจะมีผลเมื่อสถาบันฯ ได้รับใบสมัครพร้อมลงนามโดยผู้บริหารของบริษัท และได้รับการชำระค่าสมาชิกแล้ว
- * สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสิทธิพิเศษที่ได้รับบางรายการ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- * สิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิกเฉพาะชื่อบริษัทที่ระบุในใบสมัครนี้เท่านั้น (ผู้ใช้บริการทดสอบ)

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

วันที่ชำระเงิน

สมาชิกภาพเริ่ม..... สมาชิกภาพหมดอายุ.....

ผู้รับเรื่อง..... วันที่

ผู้ทบทวน..... วันที่

(ผู้จัดการหน่วยบริการลูกค้า)

ผู้อนุมัติ วันที่

(ผู้อำนวยการศูนย์วิเคราะห์ทดสอบสิ่งทอ)