

ใบสมัครสมาชิก

วันที่ / DATE

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิก HIPO

ชื่อผู้สมัคร / APPLICANT NAME :

ชื่อกิจการ :

ที่อยู่บริษัท / COMPANY ADDRESS :

.....

โทร. / TEL : โทรสาร / FAX :

E-mail : WEBSITE :

เลขประจำตัวประชาชน / IDENTIFICATION NUMBER :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ชื่อผู้ติดต่อ

1. ชื่อ-สกุล / NAME : ตำแหน่ง แผนก/ฝ่าย

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร

เบอร์มือถือ : อีเมล

รายละเอียด	ค่าสมัคร	VAT 7 %	หัก ณ ที่จ่าย 3%	รวมจ่ายสุทธิ	กรณีไม่มีหนังสือหัก ณ ที่จ่าย
ค่าสมัครสมาชิก	1,500.-/ปี	105.00	45.00	1,560.00	1,605.00

สิทธิประโยชน์ สำหรับผู้สมัครสมาชิกรายปี

- สามารถอบรมในหลักสูตรใดก็ได้ โดยได้รับ **ส่วนลด 200.-บาท/ท่าน** จากราคาปกติ
- หากชำระเงินเข้ามาล่วงหน้าก่อนวันอบรม 15 วัน พิเศษ **รับส่วนลด 500.-บาท/ท่าน** จากราคาปกติ
- อายุการใช้งาน **1 ปี** นับจากวันที่สมัคร

วิธีการชำระเงิน

โอนผ่านบัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขา ขอยอารีย์ เลขที่ 127-4-66322-6

โอนผ่านบัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาพลโยธิน เลขที่ 014-2-63503-8

นำเช็คมาจ่ายที่หน้างาน/บริษัท (ลงวันที่หน้าเช็คตามวันที่ทางบริษัทคอมเฟิร์มจัดอบรม)

ชื่อบัญชี บริษัท ไฮโป เทรนนิ่ง แอนด์ คอนเซิร์ทแทนซ์ จำกัด และ Fax ใบ Pay in และหนังสือรับรองหัก ณ ที่จ่าย

เบอร์: 0-2615-4479 วันที่นัดโอนเงิน..... วันที่นัด पेิกซ์ใบ Pay in.....

และกรุณาโทรแจ้งยืนยันการ पेิกซ์เอกสาร 0-2615-4499, 0-2615-4477-8 พร้อมระบุชื่อบริษัทและวันที่อบรม

รวมจำนวนเงินสุทธิที่ชำระบาท (.....)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-48105-59-0 บริษัท ไฮโป เทรนนิ่ง แอนด์ คอนเซิร์ทแทนซ์ จำกัด 40/81 ขอยอินทามระ 8 ถนนสุทธิสาร

วินิจฉัย แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 (กรุณานำเอกสารหักภาษี ณ ที่จ่ายหรือเช็คมาไว้ในวันจัดอบรม)

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(ประทับตรากิจการ)