

แบบฟอร์มบันทึกรายชื่อผู้ขอรับเอกสาร

การว่าจ้างจัดทำชุดเครื่องแบบกลุ่มงานวัดตัว ประจำปี 2569 และ 2570

โดยวิธีประกวดราคา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ หนังสือรับรองการจดทะเบียน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ประเภทผู้ประกอบการ	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา
ประเภทผู้ค้า	<input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด <input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> บริษัทมหาชนจำกัด
ชื่อสถานประกอบการ
สถานที่ตั้ง	ชื่ออาคาร.....(ถ้ามี)..... เลขที่..... ซอย/ตรอก..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (office)..... Fax No..... ชื่อผู้ติดต่อ/มือถือ..... อีเมล..... (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบและชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่าน)
วันที่รับเอกสาร/...../.....

รายละเอียดผู้มารับเอกสาร

เลขประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ชื่อ-สกุล	นาย/นางสาว/นาง..... เบอร์โทร ติดต่อ ผู้มารับเอกสาร.....
เอกสารที่เป็นหลักฐาน	<input type="checkbox"/> <u>เจ้าของกิจการ</u> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล <input type="checkbox"/> <u>ผู้รับมอบอำนาจ</u> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้มอบอำนาจ) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
	ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ/...../.....