

แบบฟอร์มบันทึกรายชื่อผู้รับเอกสาร
การว่าจ้างจัดทำชุดเครื่องแบบกลุ่มงานโพล 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..... <p style="text-align: center;">(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบและชัดเจนเพื่อประโยชน์ของท่าน)</p>
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 ติดต่o ผู้มารับเอกสาร.....
เอกสารที่เป็นหลักฐาน	<input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
	<input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้มอบอำนาจ) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับมอบอำนาจ) <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
	ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ/...../.....