สำหรับพนักงาน ☐จ่ายแล้ว ☐ ยังไม่จ่าย ☐ แก้ไข

ใบจองพื้นที่บูธ

งานกินดี อยู่ดี by ชีวจิต วันที่ 14 – 17 มีนาคม 2562 ณ อิมแพค เมืองทองธานี Hall 3

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้สมบูรณ์และส่งคืน แฟกซ์ 02 422 9999 ต่อ 4760 หรือติดต่อฝ่ายขายที่รับผิดชอบ

1.ชื่อบริษัท,ที่อยู่(ใช้สำหรับออกใบเสร็จและใบกำกับภาษี)

ชื่อบริษัท/หจก./ร้าน..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

ประเภทสินค้า..... ชื่อแบรนด์.....

ชื่อผู้จอง..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ผู้รับคู่มือผู้แสดงงาน/ประสานงาน..... โทรศัพท์.....E-mail.....

โปรโมชั่นที่ร่วมในงาน..... ☐ ไม่เข้าร่วมโปรโมชั่น

☐ ป้ายชื่อหน้าบู๊ธกรอกชื่อบริษัทของท่านเป็นภาษาไทยหรืออังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ในช่องด้านล่างช่องละ 1 ตัวอักษร แต่ไม่เกิน 24 ตัวอักษร

2. อัตราค่าบริการพื้นที่

☐ บูธหัวมุม ☐ บูธปกติ

เลขที่บูธ..... ☐ พื้นที่มาตรฐาน ☐ พื้นที่เปล่า (ตกแต่งเอง)

(พื้นที่มาตรฐาน ประกอบด้วยผนังบูธสูง 2.5 m., ป้ายชื่อร้าน 1 ป้าย, หลอดฟลูออเรสเซนส์ 1 ดวง ปลั๊กไฟ 5 amp. 1 จุด, โต๊ะ 1 ตัว +เก้าอี้ 2 ตัว, ถังขยะ, พรมภายในบูธ)

เป็นเงิน.....บาท Vat.7% .....บาท

รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ชำระ 100 % ภายในวันที่.....

3. เงื่อนไขการชำระเงิน บริษัทฯถือว่าเอกสารนี้เป็นสัญญาและใบแจ้งหนี้

ชำระเงิน 100% ภายใน 7 วันหลังจากส่งใบจองบูธ โดยเช็คสั่งจ่ายในนาม บมจ.อมรินทร์พริ้นติ้ง แอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-107-536-00048-0 หรือโอนเข้าบัญชี ธนาคารกสิกรไทย สาขาบางยี่ขัน กระแสรายวัน เลขที่บัญชี 047-1-042374

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู กระแสรายวัน เลขที่บัญชี 003-3-09954-9

กรุณาส่งสำเนาหรือหลักฐานการโอน มาที่คุณกาญจนา (ปุ๊ก) โทร,02-422-9999 ต่อ 4724, 086-660-0239 e-mail : kanjanac@amarin.co.th

เงื่อนไขการยกเลิกผู้จัดงานขอสงวนสิทธิในการยกเลิกสัญญาได้ ถ้าผู้สมัครชำระเงินไม่ครบถ้วน/หลังจากได้สมัครเข้าร่วมงานแล้ว หากผู้สมัครขอยกเลิกสัญญาการเข้าร่วมงาน ผู้จัดงานมีสิทธิยึดเงินที่จ่ายมาแล้วทั้งหมด / ผู้แสดงงานจะต้องศึกษาและปฏิบัติตามกฎระเบียบของคู่มือการแสดงงาน ซึ่งจัดทำโดยผู้จัดงานอย่างเคร่งคัด หากเกิดปัญหา ทางบริษัทฯจะไม่รับผิดชอบไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น ในกรณีวางสินค้าเกินพื้นที่บูธล้ำทางเดิน ผู้จัดงานมีสิทธิเรียกปรับผู้แสดงงานในอัตรา 5,000 บาท/วัน

หมายเหตุ : ทางผู้จัดงานขอสงวนการยกเลิกการจัดงานโดยเหตุผลอันสมควร โดยจะมีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

4. ผู้สมัคร

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ทุกประการ

ลงชื่อ .....

(ลายเซ็นผู้มีอำนาจและประทับตราบริษัท)

ชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

AE ผู้รับจอง .....

รหัสพนักงาน.....เบอร์ติดต่อ .....

วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(รณชัย หาญสุวานนท์)

Executive Account Director

วันที่ .....