



สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

The Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

สมัครสมาชิกประเภทสามัญสถาบัน ต่ออายุสมาชิกประเภทสามัญสถาบัน

หมายเลขสมาชิก

วันที่หมดอายุ (สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน บริษัท.. ..

ชื่อ-ที่อยู่ ภาษาอังกฤษ.....

ประเภทกิจการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี - - - -

ขนาดสถานประกอบการ 1-49 คน 50-99 คน 100-499 คน 500-999 1,000 คนขึ้นไป

สำนักงานใหญ่ สาขาที่ เลขที่ หมู่ที่

อาคาร.....ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ - โทรสาร -

เว็บไซต์

สถานที่ส่งเอกสาร ที่อยู่เดียวกับการออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับจัดส่งเอกสาร บริษัท

เลขที่.....หมู่ที่ อาคาร.....

ซอย ถนน ... แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ ... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

สำหรับผู้ที่สมัคร/ต่ออายุสมาชิก กรุณาแจ้งชื่อผู้ประสานงาน

ขอแต่งตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ - ต่อ เบอร์มือถือ -

E-Mail

เป็นตัวแทนของสถานประกอบการในการประสานงานสมาชิกกับสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน

(ประเทศไทย) ในฐานะของผู้สมัครข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามกฎและระเบียบของสมาคม ฯ อย่างเคร่งครัด

รายละเอียดการสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

ประเภทสถาบัน (บริษัท,นิติบุคคล)

- สามัญสถาบันต่อปี ปีละ 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หลักฐานในการสมัครสมาชิก

- ใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิก
- ภพ.20 หรือ หนังสือรับรองบริษัท
- หลักฐานการชำระเงิน (Pay in) หรือชำระเป็นเงินสด ณ ที่ทำการสมาคมฯ

หมายเหตุ: - ราคาสมาชิกไม่มี VAT 7 %

- สมาคมได้รับการยกเว้นหักภาษี ณ ที่จ่าย

สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

ได้รับส่วนลดในการเข้าอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และหลักสูตรพิเศษด้านความปลอดภัย ส่วนลดพิเศษ 5%

ได้รับส่วนลดในการสั่งซื้อสื่อ, ขอยืมสื่อด้านความปลอดภัยต่างๆ เช่น หนังสือ ชุตินทรรศการ และอื่นๆ

มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ จัดขึ้น

ได้รับทราบข่าวสารและความเคลื่อนไหวด้านความปลอดภัยในการทำงาน

การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถทำได้โดย

1.ชำระด้วยตนเองเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายในนาม สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน

(ประเทศไทย) ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30 - 17:00 น.)

เลขที่ 22/3 ม.2 ถ.บรมราชชนนี แขวงนิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ฯ 10170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000133226

2. โอนเงินสด หรือ เช็ค เข้าบัญชีชื่อ "สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)"

ธนาคารกรุงเทพ สาขาตลิ่งชัน ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 211-0-51828-5

หมายเหตุ -กรุณาส่งโทรสารใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกพร้อมใบโอนเงินมายังสมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออก

ใบเสร็จรับ เงินและบัตรสมาชิก

- เมื่อส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกมาแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่สมาชิกของทางสมาคมฯ

เพื่อยืนยันการสมัคร



ติดต่องานสมาชิกสัมพันธ์

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 301 , 305

โทรสาร 02-8841852 ต่อ 210 , 02-4485556

E-Mail : shawpatmember@gmail.com

ID LINE : shawpatmember