



สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

สมัครสมาชิกประเภทสามัญสถาบัน  ต่ออายุสมาชิกประเภทสามัญสถาบัน

หมายเลขสมาชิก .....

วันที่หมดอายุ .....  รับสิทธิสมาชิกตามข้อ 8 ( สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ )

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

บริษัท.....

ชื่อ 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

**สำหรับผู้สมัคร/ต่ออายุสมาชิก กรุณาแจ้งชื่อผู้ประสานงาน**

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

โทรศัพท์  -  ต่อ  เบอร์มือถือ  -

E-Mail.....

วัตถุประสงค์ในการสมัครสมาชิก  อบรมฯ  ตรวจวัดสิ่งแวดล้อมฯ  ข่าวสาร อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมตามเงื่อนไขการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

## 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: - ราคาสมาชิกรวม VAT 7 %

- สมาคมได้รับการยกเว้นหักภาษี ณ ที่จ่าย

### สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

ได้รับส่วนลดในการเข้าอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และหลักสูตรพิเศษด้านความปลอดภัย ส่วนลดพิเศษ 5%  
ได้รับส่วนลดในการสั่งซื้อสื่อ, ขอยืมสื่อด้านความปลอดภัยต่างๆ เช่น หนังสือ ชุดนิทรรศการ และอื่นๆ  
มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ จัดขึ้น  
ได้รับทราบข่าวสารและความเคลื่อนไหวด้านความปลอดภัยในการทำงาน

### การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถกระทำโดย

1. ชำระด้วยตนเองเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายในนาม “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์” ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30 - 17:00 น.) เลขที่ 22/3 ม.2 ถ.บรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000133226
2. โอนเงินสด หรือ เช็ค เข้าบัญชีชื่อ "สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์" ธนาคารกรุงเทพ สาขาตลิ่งชัน ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 211-0-51828-5

### หมายเหตุ

- ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบ ต่อเลขานุการสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแจ้งผลให้ทราบหลังจากยื่นใบสมัครไปแล้ว 15 วัน และชำระค่าบำรุงภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับการแจ้งผลการรับเข้าเป็นสมาชิก
- สมาชิกภาพของผู้สมัครเริ่มเมื่อได้รับการพิจารณารับเป็นสมาชิกและผู้สมัครได้ชำระเงินค่าบำรุงเรียบร้อยแล้ว
- กรุณาส่งโทรสารใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกพร้อมใบโอนเงินมายังสมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จรับเงิน และบัตรสมาชิก
- เมื่อส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกมาแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่สมาชิกของทางสมาคมฯ เพื่อยืนยันการสมัคร

(สำหรับเจ้าหน้าที่) การปฏิบัติตามข้อบังคับข้อที่ 8 เรื่องในการเข้าเป็นสมาชิกฯ

- (1) เสนอเลขฯ
- (2) เสนอนายทะเบียน
- (3) ประกาศ ณ สำนักงานสมาคมฯ ไม่น้อยกว่า 15 วัน
- (4) การรับรองของกรรมการ/สมาชิกภาพ

หมายเหตุ ท่านสามารถใช้สิทธิส่วนลดการใช้บริการต่างๆ ได้ทันที

สมาคมฯจะยืนยันสิทธิ์การเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์ภายใน 30 วัน



ติดต่องานสมาชิกสัมพันธ์

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 301 , 305

โทรสาร 02-4485556

E-Mail : member@shawpat.or.th