



## ใบสมัครสมาชิก ประเภท วิสามัญ ข

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ข้าพเจ้าเป็นนิติบุคคล ประเภท

บริษัท จำกัด (มหาชน)     บริษัท จำกัด     ห้างหุ้นส่วนจำกัด     อื่น ๆ .....

ชื่อ (บริษัท / ห้าง) ..... (ภาษาอังกฤษ) .....

ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล / แขวง .....

อำเภอ / เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล / แขวง .....

อำเภอ / เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

E - mail ..... Website .....

ผู้ติดต่อประสานงาน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail ผู้ติดต่อ ..... ID Line .....

2. ทุนจดทะเบียน ..... บาท / ทุนชำระแล้ว ..... บาท

3. ชื่อประธานกรรมการ .....

4. ชื่อกรรมการผู้จัดการ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

E-mail ..... ID Line .....

5. ผู้แทนนิติบุคคล ซึ่งมีอำนาจลงนาม

5.1 ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

5.2 ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

5.3 ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

6. ประเภทของสินค้าและบริการของบริษัท .....

7. ลูกค้านหรือผลงานของบริษัทฯ ที่สามารถอ้างอิงได้

7.1 .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

7.5 .....



8. พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครมาแล้วนี้

- ◆ รูปถ่ายผู้แทนนิติบุคคล ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป
- ◆ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้แทนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
- ◆ สำเนาทะเบียนบ้านผู้แทนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
- ◆ **\*\*กรณีผู้แทนเป็นชาวต่างชาติ\*\* ให้ใช้เอกสาร Passport หรือ Work Permit**
- สำเนาหน้า Passport จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนา Work Permit จำนวน 1 ฉบับ
- ◆ สำเนาหนังสือรับรองของสำนักทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท (คัดสำเนาไม่เกิน 90 วัน) จำนวน 1 ชุด
- ◆ สำเนาหนังสือ ภพ. 20 จำนวน 1 ชุด
- ◆ โครงสร้างบริหารองค์กร (Organization Chart) จำนวน 1 ชุด
- ◆ เอกสารแสดงผลิตภัณฑ์ของบริษัท จำนวน 3 ชุด
- ◆ ผลงานการบริการของบริษัท (รูปถ่ายผลงานที่ให้บริการ) จำนวน 1 ชุด
- ◆ แผนที่บริษัท จำนวน 1 ชุด
- ◆ ภาพถ่ายสถานที่ตั้งสำนักงาน, โชว์รูม หรือห้องโชว์สินค้าและผลิตภัณฑ์ จำนวน 1 ชุด

9. ข้าพเจ้าฯ ขอชำระค่าบำรุงสมาคมตามข้อบังคับของสมาคมฯ ดังนี้

- \* ค่าสมัครสมาชิกแรกเข้า จำนวน ..... บาท
- ภาษีมูลค่าเพิ่มอัตรา 7% จำนวน ..... บาท
- \* ค่าบำรุงรายปี (ปัจจุบัน) จำนวน ..... บาท
- ภาษีมูลค่าเพิ่มอัตรา 7% จำนวน ..... บาท
- รวมทั้งสิ้น ..... บาท

10. ข้าพเจ้าฯ ยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ตลอดจนมติของคณะกรรมการบริหารฯ ทุกประการ

11. ผู้แนะนำ ชื่อ ..... บริษัท .....



ลงชื่อ .....  
(.....)

ลงชื่อ .....  
(.....)

ลงชื่อ .....  
(.....)

วันที่ ...../...../.....  
ผู้แทนนิติบุคคลผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน  
บริษัท / ห้าง .....



### ความเห็นฝ่ายทะเบียน

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

( ) ครบถ้วน

( ) อื่น ๆ คือ .....

.....

ลงชื่อ .....

เจ้าหน้าที่สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

วันที่ ..... / ..... / .....

ความเห็นฝ่ายทะเบียน

.....

.....

ลงชื่อ .....

นายทะเบียนสมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

วันที่ ..... / ..... / .....

ฝ่ายทะเบียนนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ ..... / ..... เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

เลขที่สมาชิก ..... / .....  หนังสือตอบรับ สรบ.(น) ..... / ..... ลงวันที่ ..... / ..... / .....

ลงชื่อ .....

เจ้าหน้าที่สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

วันที่ ..... / ..... / .....