

APPLICATION FORM

หากท่านต้องการสมัครเป็นสมาชิกเราเตรียมแบบฟอร์มให้ท่านส่งกลับมาหาเราได้อย่างง่ายดาย

ข้อมูลสมาชิก

สมัครสมาชิกใหม่ วันที่.....

ต่ออายุ หมายเลขสมาชิก.....

ต้องการรับหนังสือตั้งแต่ฉบับที่.....(บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในกรณีสินค้าหมด)

ชื่อ / Name.....นามสกุล / surname.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี/เกิด.....

สถานที่จัดส่งนิตยสาร ชื่อบริษัท.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail :

Homepage :

ประเภทธุรกิจ.....ประเภทสินค้า.....

() นำเข้า () ส่งออก สถานีหลัก (From/To Port).....

ท่านต้องการรับข่าวสารและข้อมูลที่เป็นประโยชน์ผ่านทาง E-mail หรือไม่

() ต้องการ () ไม่ต้องการ

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับในการเป็นสมาชิกนิตยสาร

1. สมัคร 1 ปี แถมอีก 1 เล่มใน Vol. ถัดไป
2. สมัคร 2 ปี แถมอีก 2 เล่มใน Vol. ถัดไป

อัตราค่าสมาชิก

- * 1 ปี ราคา 550 (รวมค่าจัดส่ง 3 เล่ม)
- * 2 ปี ราคา 1,000 (รวมค่าจัดส่ง 6 เล่ม)

FAX ใบสมัครมาที่เบอร์ 02-285-4016

ชื่อ..... เบอร์โทรติดต่อกลับ 1.

เบอร์โทรติดต่อกลับ 2.

