



หมายเลขสมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

(บุคคลธรรมดา)

## ใบสมัครสมาชิก

### สมาคมโรงงานผู้ผลิตมันสำปะหลัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่.....

เขียนที่ .....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายทะเบียน สมาคมโรงงานผู้ผลิตมันสำปะหลัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... หมุดอายุ.....

ออกให้โดย..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบวิสาหกิจ.....

(ภาษาอังกฤษ).....

ประเภทของวิสาหกิจ (โรงงานแป้งมันสำปะหลัง/ โรงงานอัดมันเม็ด/ ตานมันเส้น/ เพาะปลูกมันสำปะหลัง

อื่นๆ โปรดระบุ).....

.....

กำลังการผลิต..... / วัน จำนวนหัวอัดมันเม็ดแข็ง.....หัว (ถ้ามี)  
ขนาดของลานตากมันเส้น/ พื้นที่เพาะปลูก (ไร่/ ไร่).....ไร่ (ถ้ามี)  
ความจุของโกดัง.....เมตริกตัน (ถ้ามี)  
ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... ตำแหน่งงาน.....  
สถานที่ติดต่อ (บ้าน/ สำนักงาน/ อื่นๆ ไร่/ ไร่).....  
.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภท

- สามัญ  
 สมทบ

ซึ่งข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ขอรับรองว่า  
ข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นจริง และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ ของ สมาคมโรงงานผู้ผลิตมัน  
สำปะหลัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณานำเสนอคณะกรรมการในที่ประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

#### เอกสารแนบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ (ถ้ามี)
4. รูปถ่าย

# ใบรับรองประวัติผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกใหม่

ของ

สมาคมโรงงานผู้ผลิตมันสำปะหลัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่แนะนำและรับรอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายทะเบียน สมาคมโรงงานผู้ผลิตมันสำปะหลัง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... หมายเลขสมาชิก.....

ชื่อและสถานที่ตั้งสำนักงาน.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กับ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... หมายเลขสมาชิก.....

ชื่อและสถานที่ตั้งสำนักงาน.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (ชื่อผู้สมัคร) .....

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกใหม่ของสมาคมฯ มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามกฎระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ

ไม่เคยเป็นผู้ที่มีประวัติเสื่อมเสียในวงการค้า ซึ่งเห็นสมควรที่จะอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิก ของ สมาคมฯ

ต่อไป และหากผู้สมัครฯ ได้ติดค้างชำระเงินค่าบำรุงต่างๆ ของสมาคมฯ ไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าฯ

ยินดีที่จะชำระเงินค่าบำรุงต่างๆ ที่ได้ติดค้างอยู่ทั้งหมดให้แก่สมาคมฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และนำเสนอต่อคณะกรรมการในที่ประชุมต่อไป

.....ผู้แนะนำและรับรอง  
(.....)

.....ผู้แนะนำและรับรอง  
(.....)