



แบบตอบรับการสนับสนุนการจัดนิทรรศการเวชภัณฑ์ (บูธ)

การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 45

สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 11-14 ตุลาคม 2562 ณ โรงแรมรอยัล คลิฟ ไฮเต็ล กรุ๊ป พัทยา จ.ชลบุรี

บริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัทในการติดต่อ

ที่อยู่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

โทรศัพท์ อีเมล.....

มีความประสงค์สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (บูธ) (พื้นที่มีขนาด 2X2 เมตร)

รายการ	จำนวน	ราคาต่อบูธ (บาท)	รวมจำนวนเงิน (บาท)
สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดง เวชภัณฑ์ (บูธ)	50,000.-

เงื่อนไขการชำระเงิน

- โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)
สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596209-3 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการ
สนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ โทรศัพท์ 0-2716-6874 เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าว)
- เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนาม สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

- สามารถส่งแบบฟอร์มมายังสมาคมฯ ได้ที่โทรสารหมายเลข 0-2716-6807 หรือ อีเมล annytk.idat@gmail.com