



บริษัท ล็อกซเลีย์ จำกัด (มหาชน)

102 ถนน ฤๅนอง แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

Tel. 0-2656-0889-91 Fax : 0-2252-1828 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 10 1 04808 7

ใบสมัครกิจกรรมพิเศษ

ชื่อกิจกรรม: ดอกไม้หลากสไตล์

วันที่อบรม: วันพุธที่ 20 กุมภาพันธ์ 2551

เวลา: 9.00 – 16.00 น.

สถานที่: ชมรมโอพีฟิวาย อาคารเพรสซิเด็นท์ทาวเวอร์

อัตราค่าอบรม: สมาชิก 950 บาท / บุคคลภายนอก 1,100 บาท (รวมอุปกรณ์)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวหมายเลขสมาชิก.....รุ่นที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร

ระบุชื่อและที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี / ใบเสร็จ ออกในนามบุคคลธรรมดา ออกในนามนิติบุคคล
ชื่อองค์กร/นิติบุคคล.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

กรุณาเลือกวิธีการชำระเงิน

เงินสด จำนวนเงิน บาท ชำระที่ OPPY Club อาคารเพรสซิเด็นท์ทาวเวอร์ ชั้น 10 จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น.

โอนเงินเข้าบัญชี จำนวนเงิน บาท ในนาม บริษัท ล็อกซเลีย์ จำกัด (มหาชน) และ กรุณาส่งแฟกซ์สำเนาใบโอนเงิน พร้อมระบุชื่อผู้สมัครมาที่แผนกฝึกอบรม หมายเลข 0-2252-1827-8 ถึงคุณกิตติศักดิ์ เชื้อบุญเกิด

ธนาคาร	สาขา	ประเภทบัญชี	หมายเลขบัญชี
กสิกรไทย	คลองเตย	บัญชีออมทรัพย์	017-2-72666-6

บัตรเครดิต กรุณาเรียกเก็บเงินที่หมายเลขสมาชิกบัตร

Master Card Visa Card ธนาคารจำนวนเงิน..... บาท

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

ชื่อผู้ถือบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ.....ลายเซ็นตามบัตร.....

หมายเหตุ:- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่/...../.....