บริษัท ล็อกซเล่ย์ จำกัด (มหาชน)
อาคารสิริภิญโญ ชั้น11 เลขที่ 475 ถนนศรีอยุธยา แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
Tel. 0-2248-0270-71 Fax : 0-2642-4438-39

ใบสมัคร

ชื่อกิจกรรม: **เข้าวัดเติมบุญ เที่ยวตลาดน้ำ**

วันที่อบรม: วันเสาร์ที่ 28 มีนาคม 2552

เวลา: 07:30 – 18.00 น.

อัตราค่าอบรม: ราคา 950 บาท (ราคานี้รวม VAT 7% แล้ว)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว……..……..หมายเลขสมาชิก……..รุ่นที่……

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

สมัครเข้าร่วมกิจกรรม (ถ้าผู้กรอกใบสมัครร่วมกิจกรรมด้วย กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุล ลงไปด้วย)

1. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
3. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
4. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ระบุชื่อและที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี / ใบเสร็จ ☐ ออกในนามบุคคลธรรมดา ☐ ออกในนามนิติบุคคล

ชื่อองค์กร/นิติบุคคล.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน .....

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

กรุณาเลือกวิธีการชำระเงิน

○ **เงินสด** จำนวนเงิน …….. บาท ชำระที่ OPPY Club อาคารอาคารสิริภิญโญ ชั้น11 ถนนศรีอยุธยา จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น.

○ **โอนเงินเข้าบัญชี** จำนวนเงิน …….. บาท ในนาม บริษัท ล็อกซเล่ย์ จำกัด (มหาชน) และ กรุณาส่งแฟกซ์สำเนาใบโอนเงิน พร้อมระบุชื่อผู้สมัครมาที่แผนกฝึกอบรม หมายเลข : 0-2642-4438-39 ถึงคุณวิสูตรศักดิ์ วิงสวัสดิ์

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

○ **เครดิตการ์ด** กรุณาเรียกเก็บเงินที่หมายเลขสมาชิกบัตร

☐ Master Card ☐ Visa Card ธนาคาร ……จำนวนเงิน…… บาท

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

หมายเหตุ:- บริษัทฯขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

ลงชื่อผู้สมัคร.....……

วันที่ ……/……/……