

แบบฟอร์มการชำระเงิน

(สำหรับสนับสนุนการประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี)

สำหรับลูกค้า

(สามารถนำไปถ่ายเอกสารได้ หรือ Download จาก www.tpna.or.th)



เมื่อชำระเงินแล้วกรุณาส่ง กลับมายังสมาคม โดยทาง fax. พร้อมใบตอบรับฯ เพื่อเลือกบูท สอบถามเพิ่มเติม 02-6320003 Fax 02-6320004 ☎ 087-1132270

 สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย การประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 ณ ศูนย์ประชุมไบเทค วันที่ 21 - 22 ก.ค. 2561	วันที่.....															
	ในนาม บริษัท/ห้าง/ร้าน.....															
 ธนาคารไทยพาณิชย์ SIAM COMMERCIAL BANK เพื่อเข้าบัญชี : สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ บัญชีเลขที่ / Account No. <table border="1"><tr><td>0</td><td>4</td><td>5</td><td>3</td><td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	0	4	5	3	0	4	3	3	5	6	หมายเลขสำหรับบุคคลทั่วไป / CUST.NO. <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr></table>	7	7	7	7	7
	0	4	5	3	0	4	3	3	5	6						
7	7	7	7	7												
หมายเลขเบอร์โทรติดต่อ (มือถือ) / REF.NO. <table border="1"><tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	0															
0																
สถานที่ตั้ง.....	ค่าเช่าพื้นที่บูท (30,000 บาท/บูท)															
	ค่าลงโฆษณาหนังสือประชุม															
	ยอดรวม															
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in words																
ยอดชำระเงินรวม (บาท) / Amount (Baht)																
ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์.....	เจ้าหน้าที่ธนาคาร - ผู้รับเงิน															
เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคาร ไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ																
หมายเหตุ :	รายการสนับสนุนการประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 ดังรายการต่อไปนี้															
<input type="checkbox"/>	เช่าพื้นที่ Booth ขนาด 3 x 3 ม. พร้อมโต๊ะขนาด 0.90 x 1.80 ม. และ เก้าอี้ 2 ตัว จำนวน 2 วัน ราคา 30,000 บาท															
<input type="checkbox"/>	ลงโฆษณาหนังสือประชุมวิชาการฯ จำนวน (เต็มหน้า A4 = 5,000 บาท / ครึ่งหน้า A4 = 2,500 บาท)															

! กรุณาตัดตามรอยปรุ / Please cut along the dotted line

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

 สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย การประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 ณ ศูนย์ประชุมไบเทค วันที่ 21 - 22 ก.ค. 2561	วันที่.....															
	ในนาม บริษัท/ห้าง/ร้าน.....															
 ธนาคารไทยพาณิชย์ SIAM COMMERCIAL BANK เพื่อเข้าบัญชี : สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ บัญชีเลขที่ / Account No. <table border="1"><tr><td>0</td><td>4</td><td>5</td><td>3</td><td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	0	4	5	3	0	4	3	3	5	6	หมายเลขสำหรับบุคคลทั่วไป / CUST.NO. <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr></table>	7	7	7	7	7
	0	4	5	3	0	4	3	3	5	6						
7	7	7	7	7												
	หมายเลขเบอร์โทรติดต่อ (มือถือ) / REF.NO. <table border="1"><tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	0														
0																
	รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น															
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in words																
ยอดชำระเงินรวม (บาท) / Amount (Baht)																
ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์.....	เจ้าหน้าที่ธนาคาร - ผู้รับเงิน															
เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคาร ไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ																