



# สมาคมอาหารแช่เยือกแข็งไทย THAI FROZEN FOODS ASSOCIATION

92/6 ชั้น 6 อาคารสาทรธานี 2 ถนนสาทรเหนือ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทร. (662) 235-5622-4, (662) 636-9001-4 โทรสาร (662) 235-5625  
92/6 6<sup>th</sup> Floor Sathorn Thani II, North Sathorn Rd., Bangrak Bangkok 10500 Tel. (662) 235-5622-4, (662) 636-9001-4 Fax. (662) 235-5625  
E-mail : thai-frozen@thai-frozen.or.th, Web Site : www.thai-frozen.or.th

เลขที่สมาชิก.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สามัญ / สมทบ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ในนามของ(บริษัท/ห้าง/ร้าน).....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภท สามัญ/สมทบ ของสมาคมอาหารแช่เยือกแข็งไทย

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. บัตรประชาชน/บัตร.....เลขที่.....ออกให้โดย.....  
เมื่อวันที่.....วันหมดอายุ.....
2. ใบกรมทะเบียนการค้า(ทะเบียนนิติบุคคล) เลขที่.....ลงวันที่.....
3. ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม(ภพ.20) เลขที่.....ลงวันที่.....
4. ใบอนุญาตผลิตอาหาร(อ.ย) เลขที่.....ลงวันที่.....
5. ใบอนุญาตตั้งโรงงาน เลขที่.....ลงวันที่.....
6. ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน เลขที่.....ลงวันที่.....  
วันที่หมดอายุ.....
7. ใบอนุญาตให้ประกอบอาชีพในการประมง การค้าสินค้าสัตว์น้ำผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำ หรือ  
อุตสาหกรรมสัตว์น้ำ ใช้ได้ตั้งแต่วันที่.....จนถึงวันที่.....
8. ทุนจดทะเบียน.....บาท ทุนชำระแล้ว.....บาท
9. ประเภทของกิจการ.....ในฐานะผู้ผลิต/ผู้ส่งออก/ผู้จำหน่าย
10. ได้รับส่งเสริมการลงทุนในกิจการประเภท.....
11. วัน เดือน ปี ที่เริ่มประกอบกิจการ.....
12. ธนาคารที่ใช้อยู่.....
13. จำนวน เจ้าหน้าที่/พนักงาน/คนงาน ในปัจจุบัน  
เจ้าหน้าที่/พนักงาน.....คน คนงาน.....คน
14. สถานที่ตั้งสำนักงาน/โรงงาน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์  
14.1) (กรณีสำนักงานและโรงงานอยู่สถานที่เดียวกัน) เลขที่.....  
.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

14.2) (กรณีสำนักงานและโรงงานอยู่ต่างสถานที่)

14.2.1 สำนักงาน เลขที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

14.2.2 โรงงาน เลขที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

14.3) กรณีไม่มีโรงงาน (สมาชิกสมทบ) สำนักงาน เลขที่.....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

15. แหล่งที่มาของวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์ \* **กรุณากรอกรายละเอียดในแผ่นแนบ**

15.1) ผลิตภัณฑ์ที่บริษัทผลิต และแหล่งที่ซื้อวัตถุดิบ เช่นฟาร์ม แพ และล้ง

(กรณีสมาชิกสามัญ)

15.2) ผลิตภัณฑ์ที่บริษัทส่งออก และแหล่งที่ซื้อ (กรณีสมาชิกสมทบ)

16. รายชื่อตัวแทนที่มีอำนาจเต็ม ผู้ลงนามใช้สิทธิแทนสมาชิกในสมาคมฯ (เฉพาะสมาชิกที่เป็นนิติบุคคล)

16.1) .....ตำแหน่ง.....

16.2) .....ตำแหน่ง.....

16.3) .....ตำแหน่ง.....

17. ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับและระเบียบต่าง ๆ ของสมาคมฯแล้ว ขอรับรองว่า บริษัท/ห้าง/ร้านตามที่ระบุข้างต้น ตลอดจนตัวแทนที่มีอำนาจเต็ม มีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับ ของสมาคมฯทุกประการ และเมื่อได้รับพิจารณาเข้าเป็นสมาชิกแล้ว จะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสมาคมฯ โดยเคร่งครัดทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ประทับตราบริษัทฯ (.....)

นายทะเบียนสมาคมฯ

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

...../...../.....

**หมายเหตุ** : ข้อความใดไม่ใช่ ให้ขีดฆ่าออก



# สมาคมอาหารแช่เยือกแข็งไทย THAI FROZEN FOODS ASSOCIATION

92/6 ชั้น 6 อาคารสาทรธานี 2 ถนนสาทรเหนือ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทร. (662) 235-5622-4, (662) 636-9001-4 โทรสาร (662) 235-5625  
92/6 6<sup>th</sup> Floor Sathorn Thani II, North Sathorn Rd., Bangrak Bangkok 10500 Tel. (662) 235-5622-4, (662) 636-9001-4 Fax. (662) 235-5625  
E-mail : thai-frozen@thai-frozen.or.th, Web Site : www.thai-frozen.or.th

## ผู้แนะนำ

วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ในนามของบริษัท/จำกัด \_\_\_\_\_

เป็นสมาชิกของสมาคมฯ ประเภทสามัญ เลขที่ \_\_\_\_\_ ขอเสนอผู้สมัครบริษัท \_\_\_\_\_  
เข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ ซึ่งข้าพเจ้าเห็นว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และเหมาะสมที่จะเป็น สมาชิก  
ตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฯทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในใบสมัครนี้ โดยละเอียด  
แล้วถูกต้องตรงกับความเป็นจริง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
ประทับตราบริษัทฯ ( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

## ผู้รับรอง

วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ในนามของบริษัท/จำกัด \_\_\_\_\_  
เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมฯ เลขที่ \_\_\_\_\_ ข้าพเจ้ารู้จักกับบริษัท \_\_\_\_\_  
เป็นอย่างดี และได้อ่านข้อความในใบสมัคร โดยละเอียดแล้ว ถูกต้องตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าจึงขอ  
รับรองว่า จะช่วยเหลือแนะนำให้ผู้สมัคร/สมาชิก ปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบังคับ และระเบียบของ  
สมาคมฯ ทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
ประทับตราบริษัทฯ ( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

หมายเหตุ บริษัทที่มาสมัครสมาชิก เมื่อยื่นเอกสารการสมัครครบถ้วนแล้ว สมาคมฯ จะเชิญ  
ผู้แทนใช้สิทธิของบริษัทมาแนะนำตัวกับกรรมการสมาคมฯ ในการประชุมของ  
เดือนนั้น ๆ และขอให้ท่านเชิญผู้แนะนำ หรือผู้รับรองมาเข้าร่วมชี้แจงด้วย