****

**Tax ID 0-1095-55000-34-3**

 **สมาคมแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ**

**THAI ASSOCIATION OF FOREIGN EXGHANGE ( TAFEX )**

100/59 อาคารสาธรนคร ทาวเวอร์ ชั้น 29 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ โทร 02 238-1088 แฟ็กซ์ 02 238-1089

100/59,29th Floor ,Satorn Nakorn Tower , North Sathorn Rd,Silom, Bangrak, Bangkok 10500 Tel +66(0)2238-1088 Fax +66(0)2238-1089

ใบสมัครเข้ารับการสัมมนา

“กฎหมายและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบุคคลรับอนุญาต

และเทคนิคการดูธนบัตรต่างประเทศ”

**สมาชิกเลขที่**.......................

วันเสาร์ที่ 1 ธันวาคม 2561 เวลา 9.00-16.00 น.

**บุคคลทั่วไป**

ณ ห้องอโนมา 1 โรงแรมอโนมา ถนนราชดำริ กรุงเทพฯ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..................................................................................................................................................

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.............................................................................................. .......................................................

ที่อยู่...................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์..............................................โทรสาร....................................Email....................................................................

ออกใบเสร็จในนาม ............................................................................................................................................................

ที่อยู่ออกใบเสร็จ.................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

เลขที่ทะเบียนบริษัท/หจก./บัตรประชาชน..............................................................................................................................

ผู้ประสานงาน........................................... เบอร์โทร........................................ ขอส่งเจ้าหน้าที่จำนวน .............ท่าน ดังนี้

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

3. .................................................................................................................................................................

(...........................................................................)

ผู้อนุมัติ /ผู้สมัคร

วันที่ ..........................................................................

หมายเหตุ นิติบุคคล,ห้างหุ้นส่วนจำกัดหรือ บริษัท ที่ได้ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรต่างๆ จากสมาคมแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศให้หักภาษี ณ ที่จ่าย 3% พร้อมแนบใบหักภาษี ณ ที่จ่าย

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**สำหรับสมาชิกสมาคม ท่านละ 1,000 บาท / บุคคลธรรมดา ท่านละ 1,200 บาท**

 ชำระเงินโดยโอนเข้าบัญชีในนาม “สมาคมแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ”

บัญชีออมทรัพย์ ธนาคากสิกรไทย สาขาพัฒน์พงษ์ เลขที่บัญชี 018-2-09033-8

\*\*\* กรุณาสำรองที่นั่งและชำระเงินภายใน วันพุธที่ 23 พฤศจิกายน 2561

ส่งเอกสารและหลักฐานการชำระเงินพร้อมเขียนชื่อมาที่ Email: support@tafex.org หรือโทรสารหมายเลข 02-238-1089