

แบบตอบรับการเข้าร่วมแสดงคูหานิทรรศการงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติครั้งที่ 30
ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน และ 1-2 กรกฎาคม 2559 ฮอลล์ E 103 และ E 104 ไบเทค บางนา กรุงเทพมหานคร

1.บริษัท/หจก./ร้าน
 เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ผู้ประสานงานจองบูธนิทรรศการชื่อ.....มือถือ.....E-mail.....
 โทรศัพท์สำนักงาน.....ต่อ.....โทรสาร.....
 กิจกรรมที่เข้าร่วมแสดง **แสดงวิชาการ** ได้แก่ บริษัทที่ได้รับรางวัล สปก ดีเด่น /แสดงผลงานวิชาการ/งานวิจัย ฯลฯ
 แสดงผลผลิตภัณฑ์และอื่นๆ ได้แก่ บริษัทที่จำหน่ายอุปกรณ์ความปลอดภัยทุกชนิด /เครื่องมือตรวจวัด ฯลฯ

2.พื้นที่แสดงบูธ ระบุประเภท ตำแหน่งละจำนวนบูธ (download Floor Plan ได้ที่ www.shawpat.or.th)

ประเภท	ขนาดพื้นที่(ตร.ม.)	ประเภท		ระบุประเภทบูธโดยการ ทำเครื่องหมาย X ลงใน ช่อง		ตำแหน่งบูธ (ระบุ หมายเลขบูธ)	จำนวน บูธ
		วิชาการ	ผลิตภัณฑ์	วิชาการ	ผลิตภัณฑ์		
P (Platinum)	15x15 (225 ตร.ม.)	450,000	450,000				
G (Gold)	9x15 (135 ตร.ม.)	250,000	250,000				
S (Silver)	9x6 (54 ตร.ม.)	96,000	120,000				
B (Bronze)	6x6 (36 ตร.ม.)	72,000	96,000				
C (Copper)	3x3 (9 ตร.ม.)	24,000	36,000				

หมายเหตุ

- 1.ราคาดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% หักภาษี ณ ที่จ่ายได้ 5 %
- 2.พื้นที่ P,G,S,B เป็นพื้นที่เปล่าไม่มีพรม-กระแสไฟฟ้า ก่อสร้างบูธได้สูงไม่เกิน 4 เมตร
- 3.พื้นที่ C ภายในบูธประกอบด้วยเก้าอี้ 2 ตัว /โต๊ะ 1 ตัว, ไฟฟลูออเรสเซนต์ 2 หลอด , ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ (รวมกระแสไฟฟ้า, พรหมสี่เทา, ป้ายชื่อทำด้วยสติ๊กเกอร์ไม่เกิน 24 ตัวอักษร , โครงสร้างบูธผนังสีขาว 3 ด้าน ความสูง 2.4 เมตร)
- 4.พื้นที่คูหา C ที่เป็นตำแหน่งหัวมุม (เปิดด้านหน้าและด้านข้างได้) ราคาเพิ่มขึ้นอีก 10% ของราคาคูหา

3.เงื่อนไขการชำระเงิน

- 3.1 จ่ายเงินสด หรือเช็คสั่งจ่าย “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)”
 โอนเข้าบัญชี “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)” ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
 บัญชีออมทรัพย์ สาขาทลิ่งชั้น เลขที่ 2110609282 กรณีโอนเงินเข้าบัญชีให้ฝากไปยังสมาคมฯ
 หมายเลขแฟกซ์ 02-884- 1853 , 02-880-4591 พร้อมระบุชื่อที่อยู่ให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการออกไปเสร็จ
- 3.2 ที่อยู่สำหรับออกหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย 5 % “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)”
 เลขที่ 22/3 หมู่ที่ 2 ถ.บรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชั้น กรุงเทพมหานคร 10170 Tax ID. 0993000133226
- 3.3 ชำระเงินภายในวันที่ 16 พฤษภาคม 2559 ถ้าชำระเงินหลังจากวันที่ 16 พฤษภาคม 2559 จะต้องชำระเงินเพิ่ม 10 % ของราคาบูธ
- 3.4 กรณีจองบูธแล้ว และยกเลิกก่อนวันจัดงาน 15 วัน จะต้องชำระค่าพื้นที่ 50 % ของราคาพื้นที่

4. เงื่อนไขการแสดงบูธนิทรรศการ

- 4.1 แสดงบูธนิทรรศการวันที่ 30 มิ.ย. - 2 กรกฎาคม 2559 เวลา 09.00 - 18.00 น. (ผู้แสดงบูธเข้าได้ตั้งแต่ 07.00 น.)
- 4.2 เข้าติดตั้งสำหรับบูธประเภท P,G,S,B วันที่ 28 - 29 มิถุนายน 2559 เวลา 07.00 น. - 24.00 น.
- 4.3 เข้าติดตั้งบูธประเภท C วันที่ 29 มิถุนายน 2559 เวลา 09.00 - 24.00 น.
- 4.4 รื้อถอนวันที่ 2 กรกฎาคม 2559 เวลา 17.00 - 24.00 น.
- 4.5 บัตร Exhibitor , บัตร Contractor และบัตรจอดรถติดต่อบริษัท บูธ ORGANIZER วันที่ 28 - 29 มิถุนายน 2559 ที่ Loading Area Hall E103 - E104

สำหรับสมาคมฯ	สำหรับหน่วยงาน/บริษัทที่จองบูธ
เจ้าหน้าที่ประสานงานจองบูธ คุณณัฐกานต์ (เนย) ตันมา โทร 094-1549324 Line ID: sweetbutterka	ชื่อบรรจงสำหรับผู้มีอำนาจ..... ตำแหน่ง..... ผู้มีอำนาจลงนาม