สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก (ประเภทสามัญนิติบุคคล)

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand) Under Patronage

☐ สมัครสมาชิกสามัญนิติบุคคล ☐ ต่ออายุสมาชิกสามัญนิติบุคคล

หมายเลขสมาชิก .....

วันที่หมดอายุ ..... ☐ **รับสิทธิสมาชิกตามข้อ 8 (สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)**

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

บริษัท.....

ชื่อ ภาษาอังกฤษ.....

ประเภทกิจการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ขนาดสถานประกอบกิจการ ☐ 1-49 คน ☐ 50-99 คน ☐ 100-499 คน ☐ 500-999 ☐ 1,000 คนขึ้นไป

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

อาคาร.....ซอย..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์ ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ โทรสาร ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

เว็ปไซต์ .....

สถานที่ส่งเอกสาร ◯ ที่อยู่เดียวกับการออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับจัดส่งเอกสาร บริษัท.....

เลขที่.....หมู่ที่ ..... อาคาร.....

ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

<u>สำหรับผู้ที่สมัคร/ต่ออายุสมาชิก กรุณาแจ้งชื่อผู้ประสานงาน</u>

ขอแต่งตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐ ต่อ ☐☐☐☐ เบอร์มือถือ ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

E-Mail.....

วัตถุประสงค์ในการสมัครสมาชิก ☐ อบรมฯ ☐ ตรวจวัดสิ่งแวดล้อมฯ ☐ ข่าวสาร อื่นๆ.....

◯ ขอใบเสนอราคา ◯ ขอใบแจ้งหนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมตามเงื่อนไขการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

AD-FM-34 Rev.03

รายละเอียดการสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

ประเภทสามัญนิติบุคคล

- สามัญนิติบุคคลต่อปี ปีละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)

หลักฐานในการสมัครสมาชิก

- ใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิก
- ภพ.20 หรือ หนังสือรับรองบริษัท
- หลักฐานการชำระเงิน (Pay in) หรือชำระเป็นเงินสด ณ ที่ทำการสมาคมฯ

หมายเหตุ: **ราคาสมาชิกรวม VAT 7 %**

สมาคมฯ ได้รับการยกเว้นหักภาษี ณ ที่จ่าย

สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

- ได้รับส่วนลดงานบริการของสมาคมฯ ดังนี้
  - บริการอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
  - บริการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานและสิ่งแวดล้อม
  - บริการเช่าสื่อความปลอดภัย บริการรับจัดกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย สั่งซื้อสินค้า
- ได้รับข่าวสารด้านความปลอดภัย
- ได้รับสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่สมาคมฯ จัดขึ้น
- ได้รับสรุปกฎหมายด้านความปลอดภัยภายใต้กระทรวง ดังนี้
  - กระทรวงอุตสาหกรรม - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงสาธารณสุข

การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถกระทำได้โดย

1. ชำระด้วยตนเองเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายในนาม “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ”ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30 - 17:00 น.) เลขที่ 141 ถ.บรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพ ฯ 10170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000133226
2. โอนเงินสด หรือ เช็ค เข้าบัญชีชื่อ "สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ" ธนาคารกรุงเทพ สาขาตลิ่งชัน ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 211-0-51828-5

หมายเหตุ

- **ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบ ต่อเลขานุการสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแจ้งผลให้ทราบหลังจากยื่นใบสมัครไปแล้ว 15 วัน และชำระค่าบำรุงภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับการแจ้งผลการรับเข้าเป็นสมาชิก**
- **สมาชิกภาพของผู้สมัครเริ่มเมื่อได้รับการพิจารณารับเป็นสมาชิกและผู้สมัครได้ชำระเงินค่าบำรุงเรียบร้อยแล้ว**
- **กรุณาส่งโทรสารใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกพร้อมใบโอนเงินมายังสมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จรับเงินและบัตรสมาชิก**
- **เมื่อส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกมาแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่สมาชิกของทางสมาคมฯ เพื่อยืนยันการสมัคร**

  (สำหรับเจ้าหน้าที่) **การปฏิบัติตามข้อบังคับข้อที่ 8 เรื่องในการเข้าเป็นสมาชิกฯ**

  - **(1) เสนอเลขา**
  - **(2) เสนอนายทะเบียน**
  - **(3) ประกาศ ณ สำนักงานสมาคมฯ ไม่น้อยกว่า 15 วัน**
  - **(4) การรับรองของกรรมการ/สมาชิกภาพ**

  หมายเหตุ ท่านสามารถใช้สิทธิส่วนลดการใช้บริการต่างๆ ได้ทันที

  สมาคมฯจะยืนยันสิทธ์การเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์ภายใน 30 วัน

ติดต่องานสมาชิกสัมพันธ์

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 301 , 303

โทรสาร 02-4485556

E-Mail : member@shawpat.or.th

ID LINE : shawpatmember