

Application Form

THE THAI PRINTER  
**โครงการ  
 พิมพ์**

เลขที่สมาชิก.....

**ใบสมัครเป็นสมาชิก  
 วารสาร “ข่าวสารโครงการพิมพ์”**

เริ่มฉบับเดือน.....พ.ศ.....ถึงฉบับเดือน.....พ.ศ.....

บุคคลธรรมดา  
 ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว อื่นๆ).....นามสกุล.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....แฟกซ์.....E-Mail:.....

นิติบุคคล  
 บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/อื่นๆ.....  
 ในนาม (นาย, นาว, นางสาว, อื่นๆ).....นามสกุล.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....แฟกซ์.....E-Mail:.....

ชำระโดย  เงินสด  ธนาคัต

เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....วันที่.....

โอนเข้าบัญชี คุณ เทียมใจ ยอร์เกนเซน ธนาคารกสิกรไทย สาขาราชดำริ  
 บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 042-2-70712-3

ลายเซ็น.....ผู้สมัคร  
 (.....)

**1 ปี มี 6 ฉบับ**

ฉบับ มกราคม - กุมภาพันธ์      ฉบับ กรกฎาคม - สิงหาคม  
 ฉบับ มีนาคม - เมษายน      ฉบับ กันยายน - ตุลาคม  
 ฉบับ พฤษภาคม - มิถุนายน      ฉบับ พฤศจิกายน - ธันวาคม

ธนาคัตหรือเช็คไปรษณีย์ สั่งจ่าย ปณ.มักกะสัน ในนาม คุณเทียมใจ ยอร์เกนเซน  
 487/42 ซอยวัฒนศิลป์ ถนนราชปรารภ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 โทร. 0-2253-3009, 0-2253-3298 แฟกซ์ 0-2650-0684