**Application form**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อหลักสูตร :  Training Date :  Contact person :  Company :  Address :  (สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี)  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  Phone : ต่อ Fax : E-mail:  Total Delegate to attend the course :  Delegate Name (กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการออกใบประกาศนียบัตร)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | No. | Name | Surname | Job | Mobile Phone | E-mail | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |   การชำระค่าบริการ  สั่งจ่ายเช็คในนาม **Equal Assurance (Thailand) Ltd.**  (ถือเช็คมาชำระหน้างาน พร้อมหลักฐานการ หัก ณ ที่จ่าย )  โอนเงินผ่านบัญชีกระแสรายวัน **Kasikorn Bank** Acc.no. **062-3-95877-9**  ในนาม **Equal Assurance (Thailand) Ltd.**  (พร้อมหลักฐานการ หัก ณ ที่จ่าย หน้างาน)  เงื่อนไขการหักภาษี ณ ที่จ่าย: มีหลักฐานและจะนำส่งในวันอบรม  อื่นๆ   * **การยืนยันการโอนชำระเงิน** กรุณาส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงิน ก่อนการอบรม **10** วัน พร้อมระบุชื่อหลักสูตร   ชื่อหน่วยงานและที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ และส่ง Email [eqa.training@equalassurancethai.com](mailto:eqa.training@equalassurancethai.com)   * **ที่อยู่สำหรับใบหัก ณ ที่จ่าย**: บริษัท อีควอลแอสชัวแรนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด   314/3 บางกระดี่ 25, แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150  หมายเลขผู้เสียภาษี 0-1055-62191-29-5  **หมายเหตุ :**   1. หากท่านสำรองที่นั่งแล้ว แต่ **ไม่** สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ กรุณาแจ้งให้ทราบ **ล่วงหน้าภายใน 7 วัน** หากพ้นกำหนด ท่านต้องชำระค่าบริการเต็มจำนวน 2. กรณีมีใบหัก ณ ที่จ่าย กรุณานำ **ฉบับจริง** มาในวันที่เข้าอบรมด้วย **หากไม่นำมาแสดง** บริษัทฯต้องขออนุญาต   เก็บ Vat 7% เต็มจำนวน   1. สำหรับใบเสร็จรับเงิน บริษัทฯ จะออกให้ ณ วันที่เข้าอบรม 2. ราคาค่าอบรมรวมค่าเอกสารประกอบการบรรยาย,ใบประกาศนียบัตร อาหารกลางวันและอาหารว่าง แล้ว   **ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม :** โปรดติดต่อ คุณตุ๊ก MB : 063-187-9718 |