

สมาคมบริหารทรัพย์สินแห่งประเทศไทย

เอกสารตอบรับ

การสัมมนา “สุดยอดคัมภีร์ การบริหารอาคารชุด และหมู่บ้านจัดสรร มาตรฐาน ISO”

วันศุกร์ที่ 17 กันยายน พ.ศ.2553 เวลา 13.00 – 17.00 น ณ ห้อง Phoenix 5-6 อิมแพ็ค เมืองทองธานี

สถานภาพปัจจุบัน สมาชิก ไม่เป็นสมาชิก

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-Mail.....

ผู้ประกอบการ / เจ้าของโครงการ คณะกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด
 พนักงานนิติบุคคลอาคารชุด ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ ผู้สนใจทั่วไป

อัตราค่าสัมมนา สมาชิก 500 บาท/ท่าน บุคคลทั่วไป 600 บาท/ท่าน

มีความประสงค์สำรองที่นั่ง จำนวนผู้เข้าร่วมเสวนา รวมทั้งสิ้น.....คน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

- | | |
|----------|--------------|
| 1)..... | ตำแหน่ง..... |
| 2)..... | ตำแหน่ง..... |
| 3)..... | ตำแหน่ง..... |
| 4)..... | ตำแหน่ง..... |
| 5)..... | ตำแหน่ง..... |
| 6)..... | ตำแหน่ง..... |
| 7)..... | ตำแหน่ง..... |
| 8)..... | ตำแหน่ง..... |
| 9)..... | ตำแหน่ง..... |
| 10)..... | ตำแหน่ง..... |

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน

โทร.....

หมายเหตุ 1. โปรดสำรองที่นั่ง และชำระเงิน ภายในวันที่ 10 กันยายน พ.ศ.2553

2. วิธีการชำระเงิน : ชำระเงินภายในวันที่ 10 กันยายน 2553 โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร เท่านั้น

ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสุขุมวิท 3

ชื่อบัญชี : สมาคมบริหารทรัพย์สินแห่งประเทศไทย

เลขที่บัญชี : 144-2-11137-1 (บัญชีออมทรัพย์)

3. กรุณาส่งเอกสารตอบรับ และหลักฐานการชำระเงิน มายัง โทรสาร หมายเลข 0-2993-5080-7 ต่อ 211 , 219

4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ คุณสมสมร ต้นเจริญ โทร 0-2993-5080-7 ต่อ 211 ,083-025-8441