

กรุณาใส่ชื่อหลักสูตรสำหรับการสำรองที่นั่ง _____

กรุณาใส่ชื่อ บริษัท / หจก / หน่วยงาน / องค์กร ที่ประสงค์เพื่อร่วมการสัมมนา

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ทางไปรษณีย์ _____

ที่อยู่ตามใบกำกับภาษี _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ ต่อ _____ หมายเลขโทรสาร _____

อีเมลที่สามารถติดต่อได้ _____

จำนวนที่ต้องการจองที่สัมมนา _____ ที่นั่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. ชื่อ _____ | ตำแหน่ง _____ |
| 2. ชื่อ _____ | ตำแหน่ง _____ |
| 3. ชื่อ _____ | ตำแหน่ง _____ |
| 4. ชื่อ _____ | ตำแหน่ง _____ |
| 5. ชื่อ _____ | ตำแหน่ง _____ |

กรุณาเลือก การชำระค่าสัมมนา

___ เช็กล้างจ่าย บริษัท ริชชี ริชชี จำกัด

___ โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี บริษัท ริชชี ริชชี จำกัด ธนาคารกสิกรไทย สาขา อโศกดินแดง เลขที่บัญชี 049-2-08688-8 และ แฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่ 02-691-9163

หมายเหตุ

- สำหรับรายละเอียดเพื่อ หัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-0326-1924-0 บริษัท ริชชี ริชชี จำกัด 1420/1 อาคารศรีสุข ห้อง 403 ซ. พหลโยธิน 26 ถนน พหลโยธิน แขวง จอมพล เขต จตุจักร กทม. 10900 และ กรุณานำส่งวันในวันอบรม หรือ ส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ข้างต้น
- กรุณาชำระค่าสัมมนาก่อนวันสัมมนาจริง 10 วัน
- ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าอบรมสัมมนาในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าอบรมสัมมนาได้

ลงชื่อเพื่อยืนยันการอบรม

ชื่อ _____ วันที่ _____

เมื่อเป็นสมาชิก จะได้รับ บัตรดูหนัง บัตรเติมน้ำมัน บัตรสตาร์บัคส์ ทั้งผู้ส่งและผู้เข้า คุณ 2 ทุกครั้งที่เข้าอบรม กับ มายด์ เบส เทรนนิง