



PPRICH
—INTER—

บริษัท พีพีริช อินเตอร์ จำกัด

ใบสมัครสมาชิกผู้ร่วมธุรกิจอิสระ
APPLICATION FORM

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกผู้ร่วมธุรกิจอิสระ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาเลขที่บัญชีธนาคาร

สาขางาน

รหัสสมาชิก

ผู้สมัคร Information

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....

(Mr./Mrs./Miss).....

เลขที่บัตรประชาชน/ID Identification Number

เลขบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี/นิติบุคคล.....

Tax ID Number

วันเดือนปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง
Date of Birth

สถานภาพ โสด สมรส หย่า
Marital Status Single Married Divorced

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ..... ศาสนา.....
Nationality Race Vacation Religion

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่ No..... ซอย Soi..... ถนน Street.....

ตำบล/แขวง District..... อำเภอ/เขต Amphur.....

จังหวัด Province..... รหัสไปรษณีย์ Post Code

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร

บ้านเลขที่ No..... ซอย Soi..... ถนน Street.....

ตำบล/แขวง District..... อำเภอ/เขต Amphur.....

จังหวัด Province..... รหัสไปรษณีย์ Post Code

โทรศัพท์..... E-Mail :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความต่างๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการและถือว่าใบสมัครฉบับนี้ เป็นสัญญาที่ข้าพเจ้า มีต่อบริษัทฯ ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจ เงื่อนไขข้อตกลง และกฎระเบียบของ ผู้จำหน่ายอิสระอย่างถี่ถ้วนแล้วและข้าพเจ้ายินดี ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งเงื่อนไขที่บริษัทฯ จะแจ้งหรือประกาศให้ข้าพเจ้าทราบในภายหลังโดยปราศจากเงื่อนไขทุกประการ

ผู้แนะนำ Sponsor Name

รหัสสมาชิก

ชื่อ - สกุล.....

First name-Lastname

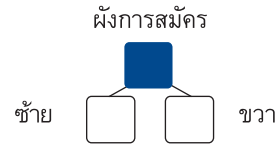
อัฟไลน์ Up Line

รหัสสมาชิก

ชื่อ - สกุล.....

First name-Lastname

รูปแบบการสมัคร



โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ (ต้องเป็นบัญชีของผู้สมัครหลักเท่านั้น)

ชื่อบัญชี.....

ชื่อธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่บัญชี

ผู้สืบทอดการรับผลประโยชน์

ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

วันที่...../...../.....

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ลายเซ็นผู้รับสมัคร/ผู้รับเงิน

วันที่...../...../.....

ลายเซ็นผู้อนุมัติ