

| NEW SUPPLIER REGISTRATION FORM (แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้ขายรายใหม่ - กรณกรอกเป็นภาษาอังกฤษ) | | SUPPLIER No. (ลำดับที่) | |
|--|--|---|---|
| SUPPLIER INFORMATION (ข้อมูลผู้ขาย) | | | |
| GENERAL INFORMATION (ข้อมูลทั่วไป) | | PAYMENT INFORMATION (ข้อมูลการชำระเงิน) | |
| Supplier Name : | | Tax ID : | Branch : |
| ชื่อผู้ขาย-ภาษาไทย : | | (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี) | (สาขา) |
| | | Bank Name : | Account No: |
| Contact Person (ชื่อผู้ติดต่อ) : | | (ชื่อนาคาร) | (เลขที่บัญชี) |
| Mobile (เบอร์มือถือ) : | | Bank Type : | |
| E-Mail (อีเมล) : | | (ประเภทของบัญชี) | |
| Tel. : | E-Mail : | Payment Term (เงื่อนไขการชำระเงิน) | <input type="checkbox"/> 30 days credit |
| | | | <input type="checkbox"/> 45 days credit |
| | | | <input type="checkbox"/> Other : |
| Fax. : | Website : | Payment Method (วิธีการชำระเงิน) | <input type="checkbox"/> Bank Transfer |
| | | | <input type="checkbox"/> Cheque |
| | | | <input type="checkbox"/> Other : |
| ADDRESS | | | |
| Registration Address : | | <input type="checkbox"/> Same Registration Address (เหมือนที่อยู่จดทะเบียน) | |
| (ที่อยู่จดทะเบียน) | | Billing Address : | |
| | | (ที่อยู่เปิดบิล) | |
| | | | |
| Tel. : | E-Mail : | Tel. : | E-Mail : |
| เบอร์โทร | อีเมล | เบอร์โทร | อีเมล |
| Fax. : | Website : | Fax. : | Website : |
| เบอร์แฟกซ์ | เว็บไซต์ | เบอร์แฟกซ์ | เว็บไซต์ |
| DOCUMENT CHECKLIST | | | |
| รายการเอกสาร | | | |
| Required Documents เอกสารที่ขอ | | Validation Date วันหมดอายุ | Remark หมายเหตุ |
| <input type="checkbox"/> | Registration Form / กรอกเอกสารเป็นภาษาอังกฤษ | | |
| | และประทับตราบริษัท | | |
| <input type="checkbox"/> | Por Por 20 / ภพ20 | | |
| <input type="checkbox"/> | Company Registration / หนังสือรับรอง | | |
| <input type="checkbox"/> | Book Bank / สำเนาสมุดบัญชี | | |
| <input type="checkbox"/> | Map / แผนที่ | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificate / ใบรับรองต่างๆ | | |
| SUPPLIER ผู้ขาย | | Andaz One Bangkok แอนดาส วัน แบงค็อก | |
| Signature (ลายเซ็นผู้มีอำนาจ) | | Requested By : | Approved By : |
| Name (ชื่อ) | | Date : | Date : |
| ประทับตราบริษัท(ถ้ามี) | | Purchasing Dept. | Finance |
| Date (วันที่) | | | |