



Thai Taste Expo 2018

"สุดยอดศาสตร์..ศิลป์ แห่งอาหารไทยและสินค้าไทย"

วันที่ 19-23 กันยายน 2561

ณ สวนมณฑุช เมืองพัทยา ชลบุรี



Exhibition Detail

รายละเอียดตกแต่งคูหา

ป้ายชื่อบริษัท/ ร้านค้า .....

ข้อมูลผู้ร่วมออกร้าน

หมายเลขสมาชิก สสว. : .....

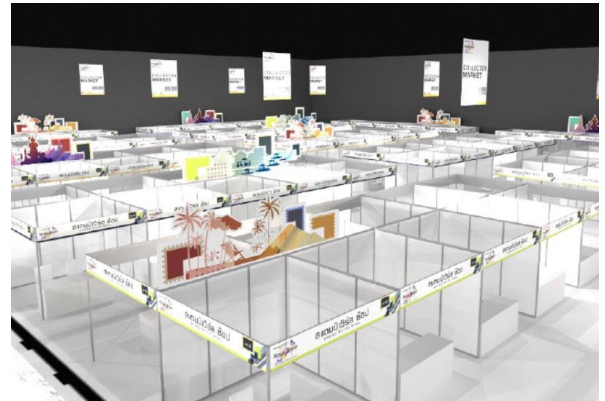
ชื่อบริษัท/ ชื่อร้านค้า .....

ที่อยู่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผู้ประสานงาน .....

เบอร์มือถือ .....



สินค้าที่นำมาจำหน่าย

1. ....

4. ....

2. ....

5. ....

3. ....

6. ....

คูหาขนาด 2\*2 ตร.ม. ประกอบด้วย

- ป้ายชื่อบริษัท/ ร้านค้า
- โต๊ะหน้าขาว ขนาด 1.50 x 0.70 จำนวน 1 ตัว
- เก้าอี้พลาสติก จำนวน 2 ตัว
- ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ 220 โวลต์ จำนวน 1 จุด
- หลอดไฟ จำนวน 1 หลอด

กรณีต้องการอุปกรณ์เพิ่มเติม (มีค่าใช้จ่าย)

- โต๊ะ 1 ตัว ราคา 350 บาท
- เก้าอี้ 1 ตัว ราคา 50 บาท
- ไฟฟ้า ..... แอมป์ ราคา บาท
- ใช้ไฟฟ้า 24 ชั่วโมง ราคา บาท
- อื่นๆ .....

โปรดระบุเอกสาร/หลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร

- ภาพถ่ายสินค้า หรือแคตตาล็อก หรือแผ่นพับบริการของกิจการ
- สำเนาหนังสือรับรองการประกอบกิจการ(ย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือน) หรือทะเบียนการค้า หรือทะเบียนพาณิชย์
- สำเนาบัตรประชาชนของประสานงาน



Thai Taste Expo 2018

"สุดยอดศาสตร์..ศิลป์ แห่งอาหารไทยและสินค้าไทย"

วันที่ 19-23 กันยายน 2561

ณ สวนนงนุช เมืองพัทยา ชลบุรี

สสว. >>>



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลที่แจ้งในใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้แนบหลักฐานที่ถูกต้องมาประกอบการพิจารณาเข้าร่วมงานดังกล่าวครั้งนี้
- สินค้าและบริการที่นำไปจัดแสดงในงานครั้งนี้เป็นสินค้าที่ถูกต้องตรงตามที่แจ้งไว้ต่อสสว. ได้แก่ ประเภทชนิด คุณภาพมาตรฐาน ขนาด ชื่อที่ใช้ในทางการค้า ตราเครื่องหมายการค้า

ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเข้าร่วมกิจกรรม

- สสว. สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรคูหาให้แก่ผู้ประกอบการทุกราย และถือเป็นเด็ดขาด
- สสว. ขอสงวนสิทธิ์สำหรับผู้ประกอบการที่ผ่านการคัดเลือก และตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมแล้วไม่สามารถยกเลิกการเข้าร่วมกิจกรรมได้ และต้องเข้าร่วมกิจกรรมครบตามระยะเวลาการจัดงานตามที่ สสว. กำหนด
- ห้ามโอนสิทธิ์การเข้าร่วมงานให้ผู้อื่น และห้ามมิให้นำคูหาที่ได้รับการสนับสนุนไปจัดแบ่งให้ผู้อื่นหรือให้เช่าช่วงเพื่อจัดแสดงสินค้าหรือสตับคูหาตนเองโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของงานที่ระบุ ในคู่มือผู้เข้าร่วมงานทุกประการ หรือตามที่ผู้จัดงานเห็นสมควร

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่

คุณน้ำผึ้ง ฉายอำไพ

Tel 0-2422-8688 ต่อ 9204

มือถือ 086-994-9253

E-mail : numpung@nfi.or.th

คุณวนิดา วงษ์กันหา

มือถือ 08-6341-3762

E-mail : smeseminard@gmail.com

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตำแหน่งคูหา .....

\*\*\* ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาดำเนินงานร้านค้าของผู้ประกอบการ\*\*\*