

8.

แผนที่สั่งเขป สำหรับสถานที่ตั้ง
(โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจนเพื่อความรวดเร็วในการให้บริการ)

ได้รับการติดตั้งบริการและสามารถใช้บริการได้

ลงชื่อ(ผู้ให้บริการ)

(ตัวบรรจง)

วันที่

9.

กรณีที่ท่านประสงค์จะชำระค่าใช้บริการ
โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

(กรุณากรอกแบบแจ้งความจำนขอชำระค่าใช้บริการ โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคารให้ครบถ้วน)

10.

หลักฐานในการขอใช้บริการ

ให้แนบหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตราบริษัท (ถ้ามี) ดังนี้
บุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน

นิติบุคคล

1. สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 180 วัน
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
3. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ก.พ.20) (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสลูกค้า (Account ID)

ประเภทลูกค้า

ชื่อผู้รับค่าขอใช้บริการ

หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

กำหนดเลขหมายบริการ

Serial NO. (ส่วนงานติดตั้ง)

- อุปกรณ์ UT (งานพร้อมชุดรับส่งสัญญาณและขาตั้ง)

- อุปกรณ์ ATA - อื่น ๆ (โปรดระบุ)

วันติดตั้งแล้วเสร็จ

ชื่อผู้ติดตั้ง หมายเลขโทรศัพท์

รายละเอียดการชำระเงิน

ค่าติดตั้ง บาท รวมเงิน บาท

ค่าเดินทางไปติดตั้ง บาท เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

ค่า Fix IP บาท วันที่ชำระ / /

อื่น ๆ บาท