



โบสถ์เข้าร่วมงาน Wedding Fair 2017 by NEO 8 - 11 มิถุนายน 2560



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0105537148063

1. ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่คุณติดต่อได้ ชื่อบริษัท (อังกฤษ) _____ (ไทย) _____ _____ รหัสไปรษณีย์ _____ ชื่อผู้ติดต่อ _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ แฟกซ์ _____ E-Mail _____	2. ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่ใช้สำหรับออกใบกำกับภาษี ชื่อบริษัท _____ เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี _____ สาขา _____ ที่อยู่ _____ _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ แฟกซ์ _____
3. ประเภทของกิจการหลัก ประเภทสินค้า _____ BRAND NAME _____ **สำหรับผู้ทำประชาสัมพันธ์ตามสื่อต่างๆของงาน	4. อัตราค่าบริการพื้นที่ (ช่างภาพวิดีโอ และ ช่างภาพอิสระ) <input type="radio"/> พื้นที่เปล่า 6,600 บาท/ตร.ม. 4.1 จองพื้นที่หมายเลข _____ 4.2 รวมเป็นพื้นที่ทั้งหมด _____ ตร.ม. 4.3 เป็นจำนวนเงิน _____ บาท 4.4 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% _____ บาท 4.5 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(4.3+4.4) _____ บาท **สามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% จากข้อ 4.3 คิดจากค่าบริการพื้นที่ในข้อ4.3
5. อัตราค่าพื้นที่พร้อมคูหามาตรฐาน <input type="radio"/> คูหามาตรฐาน 750 บาท/ตร.ม. (คิดเพิ่มจากราคาพื้นที่เปล่า) 5.1 จองพื้นที่พร้อมคูหามาตรฐานหมายเลข _____ 5.2 เป็นจำนวนเงิน _____ บาท 5.3 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% _____ บาท 5.4 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(5.2+5.3) _____ บาท **สามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% คิดจากค่าบริการพื้นที่พร้อมคูหามาตรฐานในข้อ 5.2	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(4.5+5.4) _____ บาท ชำระงวดที่ 1 _____ ชำระงวดที่ 2 _____
6. เงื่อนไขการชำระเงิน <ul style="list-style-type: none">ชำระโดยเช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย หรือ โอนเงินเข้าบัญชี "บริษัท เอ็น.ซี.ซี. เอ็กซิซิชั่น ออแกไนเซอร์ จำกัด" ธนาคารกสิกรไทย สาขาสิลม เลขที่บัญชี 789-2-01749-7 บัญชี ออมทรัพย์ ส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมชื่อบริษัทผู้จองมาที่ 02-203-4250-1 หรือทาง wedding@qsnc.com/sukrit.raj@qsnc.comชำระเงินงวดแรก 40% ณ วันจอง ชำระงวดสอง 60% ภายในวันที่ 20 เมษายน 2560 ** แบบฟอร์มโบสถ์ครั้งนี้ ให้ถือเป็นใบแจ้งหนี้ด้วย **	8. เงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมงาน <ul style="list-style-type: none">ช่วงเวลาแสดงงาน วันแสดงงาน วันที่ 8 - 11 มิ.ย. 60 เวลา 11.00 - 21.00 น. วันก่อสร้างคูหา วันที่ 6 มิ.ย. 60 เวลา 13.00 - 24.00 น. วันที่ 7 มิ.ย. 60 เวลา 08.30 - 24.00 น. วันรื้อถอนคูหา วันที่ 11 มิ.ย. 60 เวลา 21.00 - 24.00 น.การตอบรับให้เข้าร่วมแสดงงาน การสมัครเข้าร่วมงานจะสมบูรณ์เมื่อผู้จัดงานได้ลงนามอนุมัติให้เข้าร่วมแสดงงาน หลังจากท่านได้ส่งแฟ้มชั่งกลับมายังหมายเลข 02-203-4250-1 โทรศัพท์ 02-203-4212, 4213, 4215 E-mail: wedding@qsnc.comการกำหนดหมายเลขคูหา กติกากในการจองคูหาจะใช้วิธีจองก่อนได้ก่อน โดยถือเอากำหนดเวลาที่ผู้จัดงานได้รับโบสถ์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ภายใต้การจ่ายเงินตามเงื่อนไขเงื่อนไขการยกเลิก 1. ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิในการยกเลิกสัญญาได้ ถ้าผู้สมัครชำระเงินไม่ครบถ้วนในระยะเวลาที่กำหนด 2. หลังจากได้สมัครเข้าร่วมงานแล้ว หากผู้สมัครขอยกเลิกสัญญาการเข้าร่วมงาน ผู้จัดงานมีสิทธิยึดเงินที่จ่ายมาแล้วทั้งหมด 3. ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกแสดงงาน ซึ่งการยกเลิกแสดงงานนั้นผู้จัดงานจะรับผิดชอบชดใช้เงินที่ชำระคืนให้ผู้แสดงงานโดยไม่มีดอกเบี้ยผู้แสดงงานจะต้องศึกษาและปฏิบัติตามกฎของคู่มือการแสดงงาน ซึ่งจัดทำโดยผู้จัดงาน
7. ชื่อผู้สมัคร ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎและเงื่อนไขที่ระบุไว้ทุกประการ (_____) ลายเซ็นผู้มีอำนาจ และ ตราบริษัท ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	
ส่วนนี้สำหรับผู้จัดงาน <input type="radio"/> อนุมัติให้เข้าร่วมแสดงงาน ลงชื่อ _____ ผู้จัดงาน App.No. _____ Date Received _____	