

คำขอใช้บริการ

ประเภทบริการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ บริการเสียงผ่าน Internet (VOIP) อื่นๆ

คำขอเลขที่ : รหัสลูกค้า :

สำหรับลูกค้า / For Customer only

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอใช้บริการ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ชื่อผู้ให้บริการ (บริษัท / หจก.) : ประเภทธุรกิจ (กรณีนิติบุคคล)

หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ออกโดย กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) VAT NO.

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / ที่อยู่นิติบุคคลตามใบกำกับภาษี ภ.พ.20

เลขที่ หมู่บ้าน / อาคาร / ชั้น ซอย

ถนน แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

3. ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าใช้บริการ และเอกสารอื่นๆ (กรณีต่างจากข้อ 2)

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน / อาคาร / ชั้น ซอย

ถนน แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้ติดต่อ (กรณีนิติบุคคล) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

4. ที่อยู่สำหรับติดตั้ง

เลขที่ หมู่บ้าน / อาคาร / ชั้น ซอย

ถนน แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้ติดต่อ (กรณีนิติบุคคล) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

5. รายละเอียดหมายเลขโทรศัพท์ (กรณีใช้งานร่วมกับอุปกรณ์อื่น กรอกรายละเอียดในตารางเอกสารแนบท้าย)

1. 2. 3.

4. 5. 6.

7. 8. 9.

10. 11. 12.

13. 14. 15.

6. เงื่อนไขการให้บริการ

อัตราเหมาจ่าย บาทต่อเดือนต่อเลขหมาย อัตราค่าโทรเข้าโทรศัพท์พื้นฐาน บ./นาที อัตราค่าโทรเข้าโทรศัพท์เคลื่อนที่ บ./นาที

ข้าพเจ้ารับรองว่าลายมือชื่อในคำขอฉบับนี้ และในเอกสารประกอบเป็นลายมือชื่อที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อตกลงและเงื่อนไขตามแบบสัญญามาตรฐานการให้บริการโทรคมนาคม จึงได้ตกลงใช้บริการและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

ประทับตรา
นิติบุคคล (ถ้ามี)

ลงนาม ผู้ใช้บริการ / ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงวันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

สำเนาหลักฐานการจดทะเบียนแบบมาพร้อมคำขอใช้บริการ สำหรับนิติบุคคล

สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (ไม่เกิน 3 เดือน) สำเนาทะเบียนผู้เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
 กรณีต่างชาติ สำเนาใบอนุญาตทำงาน หรือ หนังสือรับรองจากคนไทย สำเนาหนังสือเดินทาง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ / ตัวแทนจำหน่าย

ตารางเอกสารแนบท้าย คำขอใช้บริการ

ชื่อผู้ให้บริการ

รายละเอียดการขอใช้บริการ รวม หมายเลข

No.	ยี่ห้อ	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ประทับตรา
นิติบุคคล (ถ้ามี)

ลงนาม

.....

ลงวันที่

ผู้ให้บริการ / ผู้มีอำนาจลงนาม