



ใบตอบรับการสนับสนุนจัดประชุมวิชาการสัญญาจร สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
พัฒนาศักยภาพ นักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ โภชนากร เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

เรียน นายกสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

บริษัท

ผลิตภัณฑ์.....

ยินดีให้การสนับสนุนการจัดประชุมวิชาการสัญญาจรฯ ดังรายละเอียด ดังนี้

๑. สนับสนุน Luncheon Symposium: ๑ ชั่วโมง (เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.)

Package ผู้เข้าฟัง Onsite ๗๐-๘๐ คน จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) สิทธิ พิเศษ
ที่ทางบริษัทจะได้รับ มีดังนี้ บูธ แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๒ บูธ มีโต๊ะยาวขนาด ๑๘๐ เซนติเมตร
กว้าง ๖๐ เซนติเมตร จำนวน ๒ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว

ก.พ. ๖๖ (เขต ๙) ก.พ. ๖๖ (เขต ๑) มี.ค. ๖๖ (เขต-) เม.ย. ๖๖ (เขต ๓) พ.ค. ๖๖ (เขต ๒)

มิ.ย. ๖๖ (เขต ๑๐) ก.ค. ๖๖ (เขต ๑๓) ส.ค. ๖๖ (เขต ๕) ก.ย. ๖๖ (เขต ๑๑) ต.ค. ๖๖ (เขต ๘)

พ.ย. ๖๖ (เขต ๖,๔) ธ.ค. ๖๖ (เขต ๓) ม.ค. ๖๗ (เขต ๗)

๒. สนับสนุน Dinner Symposium: ๑ ชั่วโมง (เวลา ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น.)

Package ผู้เข้าฟัง Onsite ๗๐-๘๐ คน จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) สิทธิ พิเศษ
ที่ทางบริษัทจะได้รับ มีดังนี้ บูธ แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๒ บูธ มีโต๊ะยาวขนาด ๑๘๐ เซนติเมตร
กว้าง ๖๐ เซนติเมตร จำนวน ๒ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว

ก.พ. ๖๖ (เขต ๙) ก.พ. ๖๖ (เขต ๑) มี.ค. ๖๖ (เขต-) เม.ย. ๖๖ (เขต ๓) พ.ค. ๖๖ (เขต ๒)

มิ.ย. ๖๖ (เขต ๑๐) ก.ค. ๖๖ (เขต ๑๓) ส.ค. ๖๖ (เขต ๕) ก.ย. ๖๖ (เขต ๑๑) ต.ค. ๖๖ (เขต ๘)

พ.ย. ๖๖ (เขต ๖,๔) ธ.ค. ๖๖ (เขต ๓) ม.ค. ๖๗ (เขต ๗)

๓. แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๑ บูธ จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

สิทธิพิเศษที่ทางบริษัทจะได้รับ มีดังนี้ บูธ แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๑ บูธ ขนาดบูธกว้าง ๒ เมตร
ลึก ๑ เมตร มีโต๊ะยาวขนาด ๑๘๐ เซนติเมตร กว้าง ๖๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ตัว เก้าอี้ ๑ ตัว

ก.พ. ๖๖ (เขต ๙) ก.พ. ๖๖ (เขต ๑) มี.ค. ๖๖ (เขต-) เม.ย. ๖๖ (เขต ๓) พ.ค. ๖๖ (เขต ๒)

มิ.ย. ๖๖ (เขต ๑๐) ก.ค. ๖๖ (เขต ๑๓) ส.ค. ๖๖ (เขต ๕) ก.ย. ๖๖ (เขต ๑๑) ต.ค. ๖๖ (เขต ๘)

พ.ย. ๖๖ (เขต ๖,๔) ธ.ค. ๖๖ (เขต ๓) ม.ค. ๖๗ (เขต ๗)

๔. แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๒ บูธ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

สิทธิพิเศษที่ทางบริษัทจะได้รับ มีดังนี้ บูธ แสดงผลิตภัณฑ์ ๒ วัน จำนวน ๒ บูธ ขนาดบูธกว้าง ๔ เมตร
ลึก ๒ เมตร มีโต๊ะยาวขนาด ๑๘๐ เซนติเมตร กว้าง ๖๐ เซนติเมตร จำนวน ๒ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว



ใบตอบรับการสนับสนุนจัดประชุมวิชาการสัญจร สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
พัฒนาศักยภาพ นักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ โภชนากร เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

พร้อมนี้ได้ จ่ายเช็ค จำนวนเงิน..... บาท

(ตัวอักษร..... บาท)

โอนเงินเข้าบัญชี จำนวนเงิน..... บาท

(ตัวอักษร.....บาท)

ในนาม สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอเวนิรวิรัชโยธิน **บัญชีออมทรัพย์**

เลขที่ ๔๐๕-๗๙๑๙๔๒-๔ และส่งสำเนาการโอนเงินไปยังสมาคมฯ ที่ E-mail: thaidietetics@gmail.com

โปรดแจ้งความจำนงมาก่อนล่วงหน้า

และบริษัทที่มีความประสงค์ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (โปรดพิมพ์/เขียนตัวบรรจง)

.....
.....

ลายเซ็น

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

บริษัท

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อ - นามสกุล ผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์ E-mail

ผู้ประสานงาน

คุณสังวาล ศิริมงคลกุล โทร. ๐๘๖-๖๐๙-๕๖๘๐

สำนักงานสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย: โทรศัพท์ ๐๘๐-๓๓๘-๗๔๔๓, ๐๒-๙๓๙๗๗๘๒

E-mail: thaidietetics@gmail.com