

เลขที่.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร”

- 1. ข้าพเจ้า (บุคคลธรรมดา,นิติบุคคล)
อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน..... ต.ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมายเลขทางหลวง.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....โทรสาร.....อื่น ๆ
- 2. สถานที่ประกอบกิจการ.....
อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน..... ต.ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมายเลขทางหลวง.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....โทรสาร.....อื่น ๆ

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ “สถานีบริการน้ำมันเต็มลิตร” โดยยินดีจะปฏิบัติตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของโครงการทุกประการ

(ประทับตรานิติบุคคล) (ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สนใจรายละเอียดของโครงการสามารถสอบถาม และยื่นใบสมัครได้ที่
สำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต 0-1 สุพรรณบุรี
9/9 หมู่ที่ 4 ตำบลรั้วใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 72000
โทรศัพท์ 035-555352 , 035-555752 โทรสาร 035-555757 ในวันเวลาราชการ

“ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น”