ใบสมัครเข้าร่วมงานจำหน่ายสินค้าธงฟ้าราคาประหยัด ปี ๒๕๕๘

จังหวัดชุมพร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นเจ้าของ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้จัดการร้าน /หจก./บริษัท.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑. ขอยื่นความจำนงเข้าร่วมงานจำหน่ายสินค้าราคาประหยัด ปี ๒๕๕๗ จังหวัดชุมพร ตามห้วงเวลาดังนี้ (กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่วงที่ต้องการเข้าร่วมงาน)

ครั้งที่ ๑ ☐ ๒๒ – ๒๔ มกราคม ๒๕๕๘ ณ บริเวณหน้าที่ว่าการอำเภอพะโต๊ะ (หลังเก่า) อำเภอพะโต๊ะ

ครั้งที่ ๒ ☐ ๒๗ – ๒๙ มกราคม ๒๕๕๘ ณ บริเวณตรงตลาดนัดสหกรณ์การเกษตรละแม จำกัด อำเภอละแม

ครั้งที่ ๓ ☐ ๑ – ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ บริเวณลานอเนกประสงค์เทศบาลปากน้ำชุมพร อำเภอเมืองชุมพร

ครั้งที่ ๔ ☐ ๖ – ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ บริเวณสี่แยกเขาปีป (ถ.เพชรเกษม ขาล่องใต้) อำเภอทุ่งตะโก

ครั้งที่ ๕ ☐ ๑๐ – ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ บริเวณสนามโรงเรียนอนุบาลท่าแซะ อำเภอท่าแซะ

ครั้งที่ ๖ ☐ ๑๕ – ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ บริเวณตลาดนัดเขาทะลุ อำเภอสวี

ครั้งที่ ๗ ☐ ๒๐ – ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ บริเวณตรงข้ามโรงเรียนมาบอำมฤต อำเภอปะทิว

๒. มีความต้องการใช้พื้นที่ จำนวน.....บูธ (ขนาด ๕X๔ ม.) เพื่อจำหน่ายสินค้าประเภท..... จำนวน.....รายการ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการสินค้า	ราคาปกติ (บาท/หน่วย)	ราคาธงฟ้า (บาท/หน่วย)	ลดราคา %

☐ มีรายการแนบท้ายอีก.....รายการ

กรณีเป็นสินค้าประเภทอาหารมีการใช้พื้นที่ในงานเพื่อทอด ย่าง อบ ฯลฯ หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

❋ หลักเกณฑ์/เงื่อนไข/ข้อห้าม

๑) ต้องปฏิบัติตามกรอบหลักเกณฑ์ที่กรมการค้าภายใน และสำนักงานการค้าภายในจังหวัดชุมพร กำหนดอย่างเคร่งครัด เช่น สินค้าดีมีคุณภาพ ได้มาตรฐานทุกรายการ ปิดป้ายแสดงราคาสินค้าให้ชัดเจน ไม่นำสินค้าผิดกฎหมาย ละเมิดลิขสิทธิ์ หนีภาษี สินค้าที่หมดอายุหรือใกล้หมดอายุมาจำหน่าย ฯลฯ

๒) เปิด-ปิด ร้านค้าตามเวลาที่กำหนด (๑๐.๐๐-๒๑.๐๐ น.) และต้องอยู่ร่วมงานจนครบกำหนดตลอดงาน ทุกครั้ง ตามที่แจ้งไว้

๓) ห้ามโอนสิทธิ์พื้นที่ให้ผู้อื่นนำสินค้าอื่นที่ไม่ได้แจ้งไว้มาจำหน่าย

๔) การเข้าร่วมงานฟรี ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๕) ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมงาน สำนักงานฯ จะแจ้งให้ทราบทางโทรศัพท์ก่อนวันงานทุกครั้ง

๖) การคัดเลือกเข้าร่วมงานจะพิจารณาจากประวัติ ผลงาน การให้ความร่วมมือ ฯลฯ โดยอยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดงาน และขอสงวนสิทธิ์ที่จะแจ้งเหตุผลให้ทราบ

❋ วิธีการสมัคร

ผู้ประสงค์เข้าร่วมงานสามารถดาวน์โหลด (Download) ใบสมัครได้ที่ www.dit.go.th/chumphon และส่งใบสมัครทางโทรสาร ๐๗๗-๕๐๔๐๕๘ **ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๘ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา**

ลงชื่อ.....เจ้าของ/ผู้จัดการ

(.....)

วันที่.....