

## บันทึกรายชื่อผู้ประกอบการ

|                                              |                                                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| * สัญชาติของผู้ประกอบการ                     | <input checked="" type="radio"/> ไทย <input type="radio"/> ต่างชาติ          |                                                   |
| * เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขประจำตัว e-GP  | 0994000164882                                                                | <input type="checkbox"/> กรณีไม่มีหมายเลขประจำตัว |
| * ประเภทผู้ประกอบการ                         | <input checked="" type="radio"/> นิติบุคคล <input type="radio"/> บุคคลธรรมดา |                                                   |
| * ประเภทผู้ประกอบการ                         | องค์กรธุรกิจจัดตั้งหรือจดทะเบียนภา                                           |                                                   |
| * ชื่อสถานประกอบการ                          | องค์กรส่งเสริมการค้าผ่านสื่อ                                                 |                                                   |
| ชื่ออาคาร                                    |                                                                              |                                                   |
| ห้องเลขที่                                   |                                                                              | ชั้นที่                                           |
| ชื่อหมู่บ้าน                                 |                                                                              |                                                   |
| เลขที่                                       | 420/3                                                                        | หมู่ที่                                           |
| ตรอก/ซอย                                     |                                                                              |                                                   |
| ถนน                                          | ราชวิถี                                                                      |                                                   |
| * จังหวัด / State / Province                 | กรุงเทพมหานคร                                                                |                                                   |
| * อำเภอ / City / Districts                   | ราชเทวี                                                                      |                                                   |
| * ตำบล / Sub Districts                       | ทุ่งพญาไท                                                                    |                                                   |
| * รหัสไปรษณีย์ / Postcode                    | 10400                                                                        |                                                   |
| * หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ / Phone Number | 02 5873137                                                                   | หมายเลขโทรศัพท์ (021234567 ต่อ 1234)              |
| หมายเลขโทรสาร / Fax Number                   | 025873295                                                                    |                                                   |
| * อีเมล / e-mail                             | voranuch.s@thaiveterans.mail.go.th                                           |                                                   |

หมายเหตุ

รายการที่มี **ดอกจันสีแดง** หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล