ใบสมัครสมาชิกอบสมุนไพร

สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

เลขที่สมาชิก……..……ใบเสร็จเลขที่…….……

ข้าพเจ้า นาง,นางสาว……..อายุ…….....ปี

ที่อยู่……ซอย……..…….ถนน……..……

ตำบล/แขวง…….อำเภอ/เขต……จังหวัด……..

โทรศัพท์……..…..……..อาชีพ…….

ขอสมัครเป็นสมาชิกผู้ใช้บริการอบสมุนไพร เพื่อสุขภาพของสมาคมฯ พร้อมค่าบำรุงสมาชิกประจำปี 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ……..

วันที่……/……/……

ข้อเสนอความคิดเห็น

ข้าพเจ้า □ เคย □ ไม่เคยใช้บริการดังกล่าวของสมาคมฯ

ถ้าเคยใช้บริการประมาณเดือนละ……ครั้ง และมีความคิดเห็นที่จะเสนอ

ดังนี้……

……

……

……

……

ใบสมัครสมาชิกอบสมุนไพร

สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

เลขที่สมาชิก……..……ใบเสร็จเลขที่…….……

ข้าพเจ้า นาง,นางสาว……..อายุ…….....ปี

ที่อยู่……ซอย……..…….ถนน……..……

ตำบล/แขวง…….อำเภอ/เขต……จังหวัด……..

โทรศัพท์……..…..……..อาชีพ…….

ขอสมัครเป็นสมาชิกผู้ใช้บริการอบสมุนไพร เพื่อสุขภาพของสมาคมฯ พร้อมค่าบำรุงสมาชิกประจำปี 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ……..

วันที่……/……/……

ข้อเสนอความคิดเห็น

ข้าพเจ้า □ เคย □ ไม่เคยใช้บริการดังกล่าวของสมาคมฯ

ถ้าเคยใช้บริการประมาณเดือนละ……ครั้ง และมีความคิดเห็นที่จะเสนอ

ดังนี้……

……

……

……

……