# **แบบตอบรับการเข้าร่วม**

#  **“พิธีการศุลกากร ATA Carnet และสิทธิประโยชน์”**

# วันพุธที่ 21 กันยายน 2559 เวลา 8.30 -12.00 น.

ณ Activity Hall ชั้น 1 อาคารบรรเจิด ชลวิจารณ์ สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย

**บริษัท**........................................................................................................................................................

**1. ชื่อ-นามสกุล** **ตำแหน่ง**

**ฝ่าย / แผนก**

**หมายเลขโทรศัพท์** **โทรสาร**

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ E-mail address**

**2. ชื่อ-นามสกุล** **ตำแหน่ง**

**ฝ่าย / แผนก**

**หมายเลขโทรศัพท์** **โทรสาร**

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ E-mail address**

**3. ชื่อ-นามสกุล** **ตำแหน่ง**

**ฝ่าย / แผนก**

**หมายเลขโทรศัพท์** **โทรสาร**

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ E-mail address**

**หมายเหตุ :** การเข้าร่วมสัมมนา ATA Carnet ไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น กรุณาส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนามายัง

ฝ่าย เอ.ที.เอ. คาร์เนท์และมาตรฐานสินค้า E-mail : ata@thaichamber.org

ภายในวันศุกร์ที่ 16 กันยายน 2559

โดยจะประกาศชื่อผู้มีสิทธ์เข้าร่วมสัมมนาที่ www.thaichamber.org ในวันจันทร์ที่ 19 กันยายน 2559

ทั้งนี้โปรดรักษาสิทธิ์โดยการกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนและชัดเจนเพื่อการติดต่อกลับอย่างรวดเร็ว