



ชมรมภัตตาคารและร้านอาหารจังหวัดเชียงใหม่ : CHIANGMAI RESTAURANT CLUB [C.R.C.]

149 / 3 หมู่ 2 ซอยชมดอย ถนนคลองชลประทาน ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50300 โทรศัพท์/โทรสาร 0-5321-3695

149 / 3 MOO 2 SOI CHOMDOI KLONGCHOLPRATRAN CHANGPUEK MUANG CHIANGMAI 50300 TEL&FAX 0-5321-3695

e-mail : cmrclub.net@hotmail.com

ใบสมัครสมาชิก

เรียน คณะกรรมการบริหารชมรมภัตตาคารและร้านอาหารจังหวัดเชียงใหม่

ภัตตาคาร / ร้านอาหาร / ห้องอาหาร / สวนอาหาร

ชื่อ (ภาษาไทย) _____

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____

สถานที่ตั้ง _____

โทรศัพท์ / โทรสาร _____

e-mail _____ WWW. _____

ขอแสดงความจำนงสมัครเป็นสมาชิกชมรมภัตตาคารและร้านอาหารจังหวัดเชียงใหม่ประเภทสมาชิกสามัญ และขอแจ้งรายละเอียดดังต่อไปนี้

หลักฐานการสมัคร ทะเบียนพาณิชย์ ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หนังสือรับรอง

การดำเนินงาน ร้านค้าส่วนบุคคล บริหารในรูปแบบนิติบุคคล มีสาขา จำนวน แห่ง

ลักษณะบริการ จำนวนที่นั่งไม่เกิน 60 ที่นั่ง จำนวนที่นั่งมากกว่า 60 ที่นั่ง มีการแสดงดนตรี / คาราโอเกะ

อื่นๆ(กรุณาระบุ) _____

จำนวนพนักงาน 1-20 คน 22-50 คน 51-100 คน 100 คนขึ้นไป

ประเภทอาหารหลัก ไทย ภาค จีน อื่น ๆ _____

อาหารจานเด่น _____

ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดต่อกับชมรมฯ

ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์ / โทรสาร _____

สมาชิกสามัญผู้ให้การรับรอง

1) _____ สถานประกอบการ _____

2) _____ สถานประกอบการ _____

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ตลอดจนระเบียบข้อบังคับชมรมภัตตาคารและร้านอาหารจังหวัดเชียงใหม่เป็นอย่างดีแล้ว

ผู้สมัคร.....

บันทึก วันที่รับสมัคร _____ หมายเลขสมาชิก _____

ชำระสมาชิก จำนวน บาท (.....)

ผู้รับ _____

(เอกสารนี้ถือเป็นใบรับเงินชั่วคราว ทางชมรมฯ จะออกใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 7 วัน นับจากรับสมัคร)