

แบบฟอร์ม F 1 : ป้ายชื่อคูหามาตรฐาน

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



สำหรับผู้ร่วมงานที่เข้าคูหามาตรฐานสำเร็จรูปเท่านั้น

กรณารอกชื่อบริษัทที่ท่านต้องการให้ติดไว้บนป้ายชื่อเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษแบบพิมพ์ใหญ่

หรือภาษาไทยยาวสุดได้ไม่เกิน 25 ตัวอักษร

ป้ายชื่อคูหา ตัวอักษรชื่อ ขนาด 10 ซม. / หมายเลขคูหา ขนาด 5 ซม.

☐

ไม่ต้องการ

☐

ผนังโครงสร้างสีขาวสูง 2.40 เมตร ขนาด 2X3 เมตร

☐

โต๊ะประชาสัมพันธ์ 1 ตัว ขนาด 0.5x1.00x0.75 เมตร

☐

ไฟฟลูออเรสเซนต์ จำนวน 2 ชุด

☐

ผนังเชื่อมระหว่างบูธ

☐

ต้องการ

☐

ป้ายพร้อมชื่อบริษัท และหมายเลขคูหา 1 ชุด

☐

เก้าอี้ 2 ตัว

☐

ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ 1 ชุด

☐

ถังขยะ 1 ใบ

หมายเหตุ : หากภายในกำหนดเวลาทางบริษัทฯ ยังไม่ได้รับรายละเอียดเกี่ยวกับป้ายชื่อคูหาของท่าน

ชื่อบริษัทของท่านที่พิมพ์ในหนังสือสัญญาหรือใบจองพื้นที่จะถูกนำมาเป็นป้ายชื่อคูหา

และสำหรับคำบางคำจะใช้คำย่อ เช่น Limited = Ltd. Company = Co.,

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่ บริษัท กวิน อินเตอร์เทรด จำกัด ติดต่อ : คุณรติยา ไชยสมคุณ (086-524-4452) 159 ซ.อิสรภาพ 4 ถ.อิสรภาพ แขวงสมเด็จเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600 โทรศัพท์ 0-2861-4013 (อัตโนมัติ 6 คู่สาย) ต่อ 104 โทรสาร 0-2861-4010 E-Mail : ratiya@kavinintertrade.co.th	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่บูธ	หมู่ที่
	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต	จังหวัด
	เลขที่คูหา :	ผู้รับผิดชอบ :
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 2 : การก่อสร้างคูลาพิเศษ (ผู้รับเหมา)

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



กรณารายละเอียดผู้รับเหมาทุกรายที่เข้ามาทำงานและ ส่งกลับพร้อมแบบแปลนการก่อสร้าง

☐

ผู้รับเหมาก่อสร้างคูลา

บริษัทผู้รับเหมา

ที่อยู่

โทรศัพท์

โทรสาร

ชื่อหัวหน้างานที่เข้ามาทำงาน

จำนวนพนักงาน

คน

วันที่เริ่มทำงาน

เริ่มเวลา

ถึงเวลา

วันที่รื้อถอน

เริ่มเวลา

ถึงเวลา

☐

ผู้รับเหมาติดตั้งไฟฟ้า (กรณีเป็นรายเดียวกับผู้รับเหมาก่อสร้างคูลา ไม่ต้องกรอก)

บริษัทผู้รับเหมา

ที่อยู่

โทรศัพท์

โทรสาร

ชื่อหัวหน้างานที่เข้ามาทำงาน

จำนวนพนักงาน

คน

วันที่เริ่มทำงาน

เริ่มเวลา

ถึงเวลา

วันที่รื้อถอน

เริ่มเวลา

ถึงเวลา

หมายเหตุ

1. ผู้รับเหมาก่อสร้างที่ไม่ได้เป็นผู้รับเหมาอย่างเป็นทางการจะต้องชำระเงินประกันให้กับ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ตามขนาดของพื้นที่ในอัตรา 1,000 บาท/ตรม. แต่ไม่เกิน 20,000 บาท ทั้งนี้จะได้รับเงินคืน ภายหลังเสร็จสิ้นงานและไม่ปรากฏความเสียหายใดๆ
2. รูปแบบของคูลาและไฟฟ้าจะต้องได้รับการอนุมัติจากผู้จัดงานภายในกำหนดเวลา
3. ผู้รับเหมาก่อสร้าง สามารถแลกบัตรผ่านเข้างานได้ที่ จุดรับบัตร โดยใช้บัตรประชาชนแลกในวันที่เข้าทำงาน
4. ผู้แสดงงานควรแจ้งถึงกฎระเบียบข้อปฏิบัติในการทำงานในอาคารให้กับผู้รับเหมาก่อสร้างทุกคนทราบเพื่อปฏิบัติตาม

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่

บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติดุสิตา (087-124-9449)

120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 0-2750-0494(อัตรา 8 คู่สาย) ต่อ 111

โทรสาร 0-2750-3686-7

E-Mail : tharntip@utex.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3

บริษัทผู้แสดงสินค้า

เลขที่บูธ

หมู่ที่

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

เลขที่คูลา :

ผู้รับผิดชอบ :

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ

วันที่

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม

F 3 : บริการตกแต่งดูหาเพิ่มเติม

กำหนดส่ง

วันที่ 14 มกราคม 2554



การส่งจงบรายการจะเสร็จสมบูรณ์ เมื่อท่านส่งแบบ ทาง E-mail หรือแผ่น CD และไม้ป้ายเพิ่มเติม

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
1	สติ๊กเกอร์ตัวอักษรป้ายชื่อ 10 ซม. (ความสูง) ประมาณ 24 ตัวอักษร / หนึ่งชุด	850.-		
2	โลโก้ ขนาด 30 ซม. (สูง)	1,200.-		
3	โลโก้ ขนาด 40 ซม. (สูง)	1,800.-		
4	โลโก้ ขนาด 50 ซม. (สูง)	2,500.-		
5	ผนังหุ้ม พีวีซี สีขาว	650.-		
6	พรมปูพื้น/ตรม. สีเทา/เขียว/น้ำเงิน/แดง	250.-		
7	พิมพ์ Glossy PP Per M. (ไม่รวม Art Work)	800.-		
รวม				
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				
รวมทั้งสิ้น				

หมายเหตุ

1. การส่งจงบบริการต้องยืนยันพร้อมการชำระเงินเต็มจำนวน โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี : บริษัท พีเตอร์สัน เอ็กซ์ซิชั่น จำกัด

เลขที่บัญชี : 137-0-61144-2

บัญชี : ออมทรัพย์ / ธนาคารกรุงเทพ

สาขา : สาขานางยี่ขัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-0116-7463-5

ท่านสามารถหักภาษี ณ ที่จ่ายได้ 3% (กรุณาส่งเอกสาร ใบหัก ณ ที่จ่ายมาเพื่อความถูกต้องของใบเสร็จ)

2. การส่งจงบหลังจาก วันที่ 14 มกราคม 2554 จะยังมีการให้บริการอยู่ โดยมีการเก็บเงินเพิ่ม จากราคาเดิม 10%

3. หากมีการยกเลิกการจงบในช่วงการติดตั้ง ทางบริษัทฯ สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน

4. ชำระเงินหน้างานรับเฉพาะเงินสดเท่านั้น

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่ บริษัท พีเตอร์สัน เอ็กซ์ซิชั่น จำกัด ติดต่อ : คุณกัญญารัตน์ พลรัตน์ (089-813-7949) 66/3 หมู่ 5 ต.บางแม่นาง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140 โทรศัพท์ 0-2597-8953-4 โทรสาร 0-2597-8955-6 E-Mail : peteronb2001@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-0116-7463-5	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่บอ	หมู่ที่
	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต	จังหวัด
	เลขที่ดูหา :	ผู้รับผิดชอบ :
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 4 : เฟอ์นเจอร์ต่างๆ

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



COAD	FURINTER	SIZE (L*W*H) M.	ราคาภายใน วันที่ 14 ก.พ.54	ราคาชำระ ตั้งแต่ วันที่ 15 ก.พ. 54	จำนวน	จำนวนเงิน
M-201	ตู้โชว์ระบบน็อคดาวาน	0.50*0.50*2.00	3,500	4,550		
M-202	ตู้โชว์วีวีเวอร์ร็พพร้อมไฟดาวไลท์	0.50*1.00*1.00	3,500	4,550		
M-203	ตู้โชว์,แท่นวางทีวี,วีดีโอ	0.50*0.50*1.00	900	1,170		
M-204	โต๊ะพร้อมลิ้นชักมีกุญแจล็อก	0.50*1.00*0.80	1,500	1,950		
M-205	กะละ (SALE TRAY)	0.50*1.00*1.00	900	1,170		
M-206	ชั้นวางสินค้า (A)	0.50*1.00*2.00	2,500	3,250		
	ชั้นวางสินค้า (B)	0.50*1.00*2.00	3,500	4,550		
M-207	ตู้เก็บของมีชั้นวางข้างใน	0.50*1.00*0.80	2,500	3,250		
M-209	แท่นวางทีวี,วีซีดี,ดีวีดี	0.60*0.60*1.20	900	1,170		
M-210	เก้าอี้สำนักงาน มีล้อเลื่อน (A)	1 ตัว	900	1,170		
	เก้าอี้สำนักงานมีเท้าแขน,ล้อเลื่อน (B)	1 ตัว	1,500	1,950		
M-211	STOOL BAR	1 ตัว	600	780		
M-212	เก้าอี้พับกรนวม	1 ตัว	120	155		
M-213	โต๊ะกลมขาเหล็ก, TOP สีน้ำตาล	1 ตัว	900	1,170		
M-217	โต๊ะคอมพิวเตอร์	0.50*0.66*1.00	2,500	3,250		
M-218	โต๊ะคอมพิวเตอร์	0.50*0.50*1.00	3,500	4,550		
M-219	โต๊ะคอมพิวเตอร์	0.50*0.66*1.00	2,000	2,600		
M-220	พรมอัดเรียบ100%พร้อมติดตั้ง-รื้อถอน	1 ตรม.	250	325		

หมายเหตุ	รวม
1. รายการที่กำหนดไว้ข้างบนนี้จัดให้บริการกับผู้ร่วมงาน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
2. การสั่งจองบริการต้องยืนยันพร้อมการชำระเงินเต็มจำนวน	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น
โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ตามรายละเอียดดังนี้ ชื่อบัญชี : บริษัท พีเตอร์สัน เอ็กซ์ซิปปิชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-0116-7463-5 ธนาคาร : กรุงเทพ สาขา : บางยี่ขัน บัญชี : ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี : 137-0-61144-2	

โปรดกรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่ บริษัท พีเตอร์สัน เอ็กซ์ซิปปิชั่น จำกัด ติดต่อ : คุณกัญญารัตน์ พลรัตน์ (089-813-7949) 66/3 หมู่ 5 ต.บางแม่นาง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140 โทรศัพท์ 0-2597-8953-4 โทรสาร 0-2597-8955-6 E-Mail : peteronb2001@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-0116-7463-5	บริษัทผู้แสดงสินค้า
	เลขที่บัญชี หมู่ที่
	ถนน ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต จังหวัด
	เลขที่ค้นหา : ผู้รับผิดชอบ :
	โทรศัพท์ : โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ
วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม

F 5 : ไฟฟ้าสำหรับการก่อสร้างและรีออล

กำหนดส่ง

วันที่ 14 มกราคม 2554



กรณารับจุดประสงค์ที่จะนำไปใช้

☐

สำหรับก่อสร้าง

☐

สำหรับรีออล

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อวัน	จำนวนวัน	ระบุวันที่ที่ใช้	จำนวน	จำนวนเงิน
1	15 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	1,500				
2	30 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	3,000				
3	15 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	3,000				
4	30 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	8,000				
5	60 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	8,000				
6	100 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	16,000				

รวมจำนวนเงิน

การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวน

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

ภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบแจ้งหนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชี:

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น

ชื่อบัญชี : บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ธนาคาร : ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขานนทบุรี (อ่อนนุช)

ประเภทบัญชี : กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ส่งแฟกซ์หลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ตามเบอร์แฟกซ์ด้านล่างของเอกสารนี้

○ หากมีการย้ายตำแหน่งเบรคเกอร์ในวินก่อสร้างเป็นต้นไปทางบริษัทฯ คิดค่าดำเนินการเส้นละ 500 บาท(ราคาดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

○ หากมีการตัดแปลงอุปกรณ์หรือตัดแปลงอุปกรณ์จนก่อให้เกิดความเสียหาย ทางบริษัทฯ จะดำเนินการปรับ 20 เท่าในแต่ละรายการตามราคาจัดแสดง

○ ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินให้หากทำการยกเลิก ในวันที่เข้าติดตั้ง

○ การชำระเงินต้องชำระพร้อมภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7 สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตามภ.พ.20 แบบท้ายมาด้วย

○ การขอใช้บริการ 24 ชั่วโมงจะมีการคิดราคาเพิ่มเป็น 2 เท่าจากราคาข้างต้น โปรดระบุ (24 ชม.) ในช่องจำนวน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะถือว่ามิได้ขอใช้บริการ 24 ชม.

○ ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินต่างๆ ทางผู้ร่วมแสดงสินค้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมต่างๆ

○ ราคาดังกล่าวเป็นราคาที่จัดให้สำหรับไฟฟ้าสำหรับการก่อสร้างหรือการรีออลเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้ราคาดังกล่าวในการสั่งจองไฟฟ้าที่ใช้ในวันแสดงสินค้า

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่

บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติดุสิตา (087-124-9449)

120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 0-2750-0494(อัตโนมัต 8 คู่สาย) ต่อ 111

โทรสาร 0-2750-3686-7

E-Mail : tharntip@utex.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3

บริษัทผู้แสดงสินค้า

เลขที่ หมู่ที่

ถนน อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เลขที่ค้นหา : ผู้รับผิดชอบ

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ

วันที่

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม

F 6 : ระบบแสงสว่าง และอุปกรณ์ไฟฟ้า (วันแสดงงาน)

กำหนดส่ง

วันที่ 14 มกราคม 2554



ลำดับ	บริการ / รายการ	ราคามาตรฐานจอบและ ชำระเงินภายในวันที่ 14 ก.พ. 54 (บาท)	ราคาในวันงานจอบ พร้อม ชำระเงินตั้งแต่ วันที่ 15 ก.พ. 54 (บาท)	จำนวน	จำนวนเงิน
Section A : บริการอุปกรณ์ / ส่วนประกอบ รวมค่าใช้ไฟฟ้า					
1	สปอตไลท์ 100 W. มาตรฐาน	450	585		
2	สปอตไลท์ 100 W. พร้อมแขน ยาว 50 CM.	550	715		
3	ไฟฟลูออเรสเซนต์ ยาว 1.2 เมตร 36 W.	400	520		
4	สปอตไลท์ฮาโลเจน 50 W. พร้อมแขน	550	715		
5	ฮาโลเจน 500 W.	1,200	1,560		
6	เต้าเสียบไฟ 5 A. พร้อมฟิวส์ 5 A. (ห้ามใช้กับอุปกรณ์แสงสว่าง)	450	585		
Section B : เมอร์เกอร์ตัดไฟสำหรับสินค้าจัดแสดง(220V,1P/380V,3P) (ไม่ใช่สำหรับการให้แสงสว่าง) รวมค่าใช้ไฟฟ้า					
7	15 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	2,000	2,600		
8	30 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	4,000	5,200		
9	15 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	6,000	7,800		
10	30 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	12,000	15,600		
11	60 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	15,000	19,500		
12	100 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	25,000	32,500		
13	150 Amp/380 V. 3 เฟส 50 Hz.	38,000	49,400		
Section C : เมอร์เกอร์ตัดหลอดไฟให้แสงสว่าง (รวมค่าใช้ไฟฟ้า)					
14	15 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	3,500	4,550		
15	30 Amp/220 V. 1 เฟส 50 Hz.	7,000	9,100		
Section D : การคิดราคาตามจุดใช้ไฟสำหรับโคมไฟแสงสว่างที่นำมาพร้อมติดตั้งโดยผู้จัดงานแสดงสินค้าเอง(รวมค่าใช้ไฟฟ้า)					
16	จุดต่อไฟขนาดไม่เกิน 100 วัตต์ (ต่อสายไฟฟ้าโดยผู้จัดงานแสดงสินค้า)	300	390		
17	จุดต่อไฟสำหรับโคมไฟ 1 ชุด ขนาดไม่เกิน 100 วัตต์ (ต่อสายไฟฟ้าโดยบริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด)	380	494		
รวมจำนวนเงิน					
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบแจ้งหนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชี:

ชื่อบัญชี: บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ประเภทบัญชี : กระแสรายวัน

ธนาคาร: ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขานนทบุรี (ถนนสุขุมวิท)

เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ส่งโทรสารหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ตามเบอร์โทรสารด้านล่างของเอกสารนี้

○ เต้าเสียบไฟ 1 จุด ใช้สำหรับสินค้าจัดแสดงเพียง 1 ชั้นในแต่ละครั้ง ไม่อนุญาตให้มีการต่อพ่วงไฟออกไปหลายจุด เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ไฟเกิน

○ หากมีการย้ายอุปกรณ์ไฟฟ้าทางบริษัทฯ คิดค่าดำเนินการจุดละ 200 บาท และการย้ายเบรคเกอร์คิดค่าดำเนินการเส้นละ 500 บาท(ราคาดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

○ หากมีการติดตั้งอุปกรณ์หรือตัดแปลงอุปกรณ์จนก่อให้เกิดความเสียหาย ทางบริษัทฯ จะดำเนินการปรับ 20 เท่าในแต่ละรายการตามราคาจัดแสดง

○ ทางบริษัทฯ จะคืนเงินร้อยละ 50 หากมีการยกเลิกการจองเฉพาะ Section A-D ในช่วงวันที่มีการติดตั้ง และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินหากยกเลิกในระหว่างวันจัดแสดง

○ การชำระเงินต้องชำระพร้อมภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7 สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตามภ.พ.20 แนบท้ายมาด้วย

○ การขอใช้บริการ 24 ชั่วโมงจะมีการคิดราคาเพิ่มเป็น 2 เท่าจากราคาข้างต้น โปรตรระบ (24 ชม.) ในช่องจำนวน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะถือว่ามิได้ขอใช้บริการ 24 ชั่วโมง

○ ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินต่างๆ ทางผู้ร่วมแสดงสินค้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม

○ รายการข้างต้นใช้สำหรับวันจัดแสดงสินค้าเท่านั้น ดังนั้นทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดระบบทดสอบให้ในเวลา 13.00 น. ของวันก่อนวันสุดท้าย

โปรดกรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่

บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติดุสิตา (087-124-9449)

120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 0-2750-0494(กดโน้มนัด 8 คู่สาย) ต่อ 111

โทรสาร 0-2750-3686-7

E-Mail : tharntip@utex.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3

บริษัทผู้แสดงสินค้า

เลขที่

หมู่ที่

ถนน

อำเภอ / เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เลขที่ค้นหา :

ผู้รับผิดชอบ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ

วันที่

แบบฟอร์ม F 7 : ผู้รับเหมาระบุตำแหน่งอุปกรณ์งานระบบต่างๆ

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับให้ผู้แสดงสินค้าระบุตำแหน่งของอุปกรณ์งานระบบต่างๆ ที่สั่งเพิ่มเติม



ปลั๊ก



หลอดฟลูออเรสเซนต์



จุดต่อไฟ (โดยผู้ออกงาน)



จุดต่อไฟ (โดยผู้เท็กซ) กรณาระบุรายการอุปกรณ์



เบรคเกอร์



สปอตไลท์ มาตรฐาน

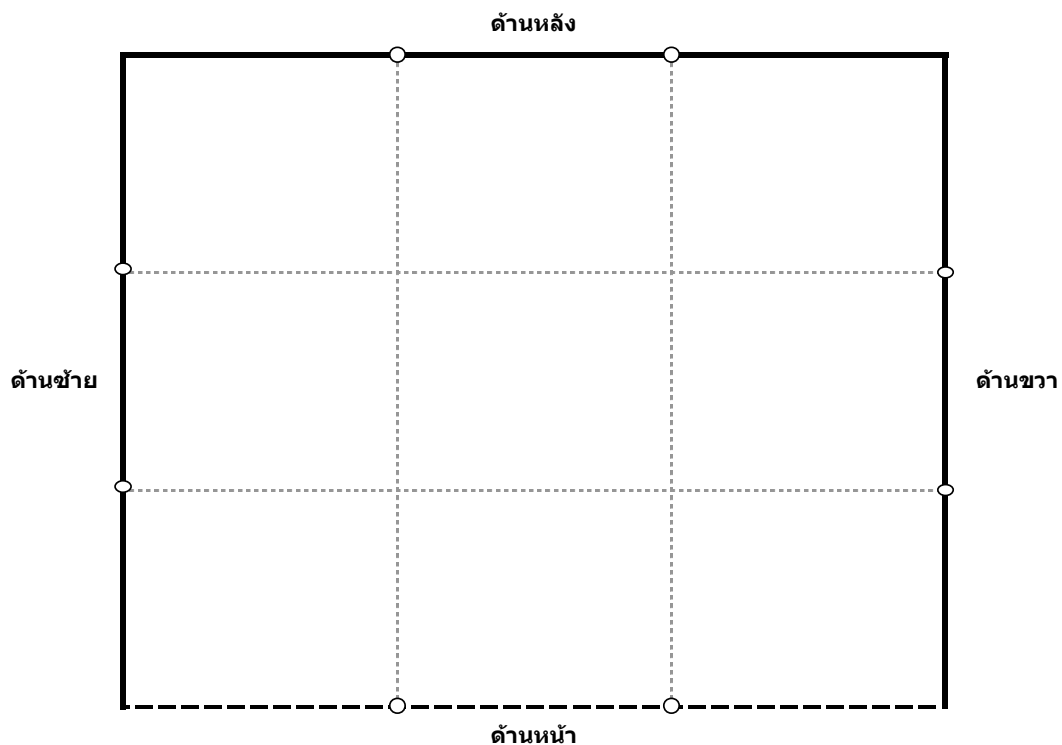


ฮาโลเจน 500 วัตต์



สปอตไลท์ พร้อมแขน

กรณาระบุตำแหน่งอุปกรณ์ที่สั่งเพิ่มเติมลงในแบบแปลนด้านล่างนี้ พร้อมทั้งระบุเลขที่บูธตามพื้นที่การสั่งจองบูธของท่าน



- กรณาระบุตำแหน่งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้งาน 24 ชั่วโมง
- หากมีการย้ายอุปกรณ์ไฟฟ้าทางบริษัทฯ คิดค่าดำเนินการจุดละ 200 บาท และการย้ายเบรคเกอร์คิดค่าดำเนินการเส้นละ 500 บาท (ราคาดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และส่งมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส จำกัด ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติดุสิตา (087-124-9449) 120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2750-0494 (อัตโนมัติ 8 คู่สาย) ต่อ 111 โทรสาร 0-2750-3686-7 E-Mail : tharntip@utex.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3	บริษัทผู้แสดงสินค้า <tr> <td>เลขที่</td><td>หมู่ที่</td></tr> <tr> <td>ถนน</td><td>อำเภอ / เขต</td></tr> <tr> <td>จังหวัด</td><td>รหัสไปรษณีย์</td></tr> <tr> <td>เลขที่ค้นหา :</td><td>ผู้รับผิดชอบ</td></tr> <tr> <td>โทรศัพท์ :</td><td>โทรสาร :</td></tr> <tr> <td>ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ</td><td></td></tr> <tr> <td>วันที่</td><td></td></tr>	เลขที่	หมู่ที่	ถนน	อำเภอ / เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	เลขที่ค้นหา :	ผู้รับผิดชอบ	โทรศัพท์ :	โทรสาร :	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ		วันที่	
เลขที่	หมู่ที่														
ถนน	อำเภอ / เขต														
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์														
เลขที่ค้นหา :	ผู้รับผิดชอบ														
โทรศัพท์ :	โทรสาร :														
ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ															
วันที่															

แบบฟอร์ม F 8 : อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์
กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



ลำดับ	รายการ	ราคาเช่าต่อวัน (บาท)	จำนวนวัน	ระบุวันที่	จำนวนเครื่อง	จำนวนเงิน
1	ทีวี ขนาด 21" + เครื่องเล่นดีวีดี + Outlet 5 Amp, 220V	1,000				
2	ทีวี ขนาด 25" + เครื่องเล่นดีวีดี + Outlet 5 Amp, 220V	1,200				
3	ทีวี ขนาด 29" + เครื่องเล่นดีวีดี + Outlet 5 Amp, 220V	1,600				
4	จอพลาสมาทีวีขนาด 32" + เครื่องเล่นดีวีดี+ Outlet 5 Amp, 220V	3,800				
5	จอพลาสมาทีวีขนาด 43" + เครื่องเล่นดีวีดี+ Outlet 5 Amp, 220V	6,000				
6	จอพลาสมาทีวีขนาด 50" + เครื่องเล่นดีวีดี+ Outlet 5 Amp, 220V	8,000				
7	คอมพิวเตอร์ IBM PENTIUM 4 1.8-2.4 GHz Monitor 17"	2,000				
8	เครื่องถ่ายเอกสาร	3,000				

การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวน

รวมจำนวนเงิน

ภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบแจ้งหนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชี:

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

ชื่อบัญชี : บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น

ธนาคาร : ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาถนนกิ่งแก้ว (อ่อนนุช)

ประเภทบัญชี : กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ส่งโทรสารหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ตามเบอร์โทรสารด้านล่างของเอกสารนี้

- การสั่งจองจะมีผลก็ต่อเมื่อมีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในวันที่กำหนด
- หากมีการดัดแปลงอุปกรณ์หรือดัดแปลงอุปกรณ์จนก่อให้เกิดความเสียหาย ทางบริษัทจะดำเนินการปรับ 20 เท่าในแต่ละรายการตามราคาจัดแสดง
- ทางบริษัทฯ จะคืนเงินร้อยละ 50 หากมีการยกเลิกการจองในช่วงวันที่มีการติดตั้ง และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินหากยกเลิกในระหว่างวันจัดแสดง
- การชำระเงินต้องชำระพร้อมภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7 สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตามภ.พ.20 แนบท้ายมาด้วย
- ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินต่างๆ ทางผู้ร่วมแสดงสินค้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมนั้นๆ
- ทางบริษัทฯ จะดำเนินการติดตั้งก่อนล่วงหน้า 1 วันก่อนการใช้งาน

โปรดกรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์และส่งมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติคุณิศา (087-124-9449) 120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2750-0494(อัตรา 8 คู่สาย) ต่อ 111 โทรสาร 0-2750-3686-7 E-Mail : tharntip@utex.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่	หมู่ที่
	ถนน	อำเภอ / เขต
	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
	เลขที่ดูหา :	ผู้รับผิดชอบ
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 9 : ระบบจ่ายน้ำ และน้ำทิ้ง

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



ลำดับ	บริการ / รายการ	ราคาดมาตรฐาน จองและชำระเงินภายใน วันที่ 14 ก.พ 54 (บาท)	ราคารั้งาน จองพร้อมชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 15 ก.พ.54 (บาท)	จำนวน	จำนวนเงิน
1	ขนาดท่อจ่ายน้ำเส้นผ่านศูนย์กลาง 13 มม. และท่อน้ำทิ้ง ขนาด 25 มม.	4,400	5,720		
2	ขนาดท่อจ่ายน้ำเส้นผ่านศูนย์กลาง 13 มม. และท่อ น้ำทิ้ง ขนาด 25 มม. พร้อมขั้วหลุมเดี่ยวและถังดักไขมัน	5,500	7,150		
3	ถังดักไขมัน ขนาด 30 ลิตร	2,000	2,500		

รวมจำนวนเงิน

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น

การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบแจ้งหนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชี:

ชื่อบัญชี : บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

ธนาคาร : ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขานนทบุรีกิ่งแก้ว (อธนุช)

เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ประเภทบัญชี : กระแสรายวัน

ส่งแฟกซ์หลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ตามเบอร์แฟกซ์ด้านล่างของเอกสารนี้

- ราคามาตรฐานจะมีผลเมื่อทำการสั่งจองและชำระเงินเต็มจำนวนภายในวันกำหนดส่ง ส่วนราคาในร้งานจะเริ่มตั้งแต่วันที่ส่งวันกำหนดส่งเป็นต้นไป
- ราคานี้รวมค่าน้ำเรียบร้อยแล้ว ตลอดการจัดแสดง
- หากทำการย้ายตำแหน่งทางบริษัทฯ คิดค่าดำเนินการจัดละ 500 บาท(ราคาดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
- ในการระบายน้ำเสียที่มีส่วนผสมเกี่ยวกับไขมัน ผู้ออกงานแสดงสินค้าต้องระบายน้ำเสียผ่านถังดักไขมันเท่านั้น
- ทางบริษัทฯ จะคืนเงินร้อยละ 30 หากมีการยกเลิกการจองในช่วงวันที่มีการติดตั้ง และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินหากยกเลิกในระหว่างวันจัดแสดง
- การชำระเงินต้องชำระพร้อมภาษีมูลค่าเพิ่มร้อยละ 7 สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตามก.พ.20
- แนบท้ายมาด้วย
- ค่าธรรมเนียมในการโอนเงินต่างๆ ทางผู้ร่วมแสดงสินค้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมอื่นๆ
- รายการข้างต้นใช้สำหรับวันจัดแสดงสินค้าเท่านั้น ดังนั้นทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดระบบทดสอบให้ในเวลา 13.00 น. ของวันก่อสร้างวันสุดท้าย

โปรดกรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์และจัดส่งมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติดุสิตา (087-124-9449) 120/6 หมู่ที่ 12 ด.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2750-0494(อัตโนมัติ 8 คู่สาย) ต่อ 111 โทรสาร 0-2750-3686-7 E-Mail : tharntip@utex.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่	ตรอก/ซอย
	ถนน	อำเภอ/เขต
	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
	เลขที่บัตร :	ผู้รับผิดชอบ
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 10 : โทรศัพท์ / โทรสาร
กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



ลำดับ	บริการ / รายการ	เงินมัดจำ	ราคาจองพร้อมชำระภายในวันที่ 21 ม.ค. 54	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	สายภายในเขตกทม. และปริมณฑล พร้อมเครื่องโทรศัพท์	5,000	8,000		
2	สายทั่วไป (มือถือ, ทางไกล) พร้อมเครื่องโทรศัพท์	5,000	9,000		
3	สายทั่วไป (มือถือ, ทางไกล) พร้อมเครื่องโทรสาร	5,000	10,000		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวน

ภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยโอนเงินเข้าบัญชีไปที่

เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ชื่อบัญชี : บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส เซส จำกัด

ประเภทบัญชี : บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคาร : ไทยพาณิชย์ สาขาก่อนกิ่งแก้ว(อ่อนนุช)

ส่งแฟกซ์หลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส เซส จำกัด ตามเบอร์แฟกซ์ด้านล่างของเอกสารนี้
 หมายเหตุ :-

1. ราคาดังกล่าวเป็นค่าบริการเดินสาย
2. สำหรับเงินมัดจำจะถูกคืนให้หลังจบงานภายใน 30 วัน หลังจากหักค่าใช้จ่ายโทรศัพท์ทางไกล,มือถือ แล้ว
3. เงื่อนไขการสั่งจองรายการ การสั่งจองในงาน ผู้แสดงสินค้าจะต้องเสียค่าบริการเพิ่มเติม 30% พร้อมชำระค่าบริการเต็มจำนวนทันทีที่สั่งจองทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินหลังส่งใบจอง และขณะติดตั้งงาน
4. สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตาม ภ.พ.20 แนบท้ายมาด้วย

โปรดกรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์และสงมาที่ ขอริสเชส จำกัด ดตติลิตดา (087-124-9449) .บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 อัฐโนมิติ 8 คู่สาย) ต่อ 111 2750-3686-7 tip@utex.co.th ภาษี 3 0 1189119 3	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่	หมู่ที่
	ถนน	อำเภอ / เขต
	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
	เลขที่ค้นหา :	ผู้รับผิดชอบ
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 11 : อุปกรณ์ INTERNET ความเร็วสูง ADSL

กำหนดส่ง วันที่ 14 มกราคม 2554



ลำดับ	รายการ	256K/128K	512K/512K	1024K/513K	จำนวน	จำนวนเงิน(บาท)
1	ค่าติดตั้งพร้อม ADSL ROUTER					
	- ค่าติดตั้ง	12,000	18,000	24,000		
	- ค่ามัดจำโมเด็ม					
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น						
*ค่ามัดจำ จำคืนให้หลังจากเสร็จสิ้นการดำเนินงานไม่เกิน 30 วัน					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	
					รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	

การส่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยโอนเงินเข้าบัญชีไปที่ :

ชื่อบัญชี บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส เซส จำกัด เลขที่บัญชี : 347-3-00559-8

ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขานนทบุรี (อ่อนนุช) ประเภทบัญชี : บัญชีกระแสรายวัน

ส่งโทรสารหลักฐานการชำระเงิน (สำเนาเช็คหรือใบโอนเงิน) กลับมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส เซส จำกัด ตามเบอร์โทรสารด้านล่างของเอกสารนี้

หมายเหตุ :-

- บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ระบบ ADSL บริษัทฯ ได้ให้ยืม Modem ระหว่างขอรับบริการโดยลูกค้าจะต้องจ่ายค่ามัดจำ Modem 8,000 บาท
- การขอใช้บริการควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน หรือตามกำหนดที่ตกลงกันไว้
- ค่าติดตั้งจะรวมค่า Set Up Modem เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตได้
- เงื่อนไขการส่งจองรายการ การส่งจองในงาน ผู้แสดงสินค้าจะต้องเสียค่าบริการเพิ่มเติม 30% พร้อมชำระค่าบริการเต็มจำนวนทันทีที่ส่งจองทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินหลังส่งใบจอง และขณะติดตั้งงาน
- บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบในความเสียหายในการให้บริการ Internet และ/หรือ การกระทำใดๆ ที่ผ่านเครือข่าย Internet รวมถึงความเสียหายจากการลงโปรแกรมติดตั้ง
- สำหรับผู้แสดงสินค้าที่ต้องการขอใบกำกับภาษี กรุณาส่งชื่อและที่อยู่บริษัท ตาม ภ.พ.20 แนบท้ายมาด้วย

โปรดกรอรายละเอียดให้สมบูรณ์และส่งมาที่ บริษัท ยูเท็กซ์ เซอร์วิส เซส จำกัด ติดต่อ : คุณธารทิพย์ กิตติคุสิตา (087-124-9449) 120/6 หมู่ที่ 12 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2750-0494(อัตราโมเด็ม 8 คู่สาย) ต่อ 111 โทรสาร 0-2750-3686-7 E-mail : tharntip@utex.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 0 1189119 3	บริษัทผู้แสดงสินค้า	
	เลขที่	หมู่ที่
	ถนน	อำเภอ / เขต
	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
	เลขที่ค้นหา :	ผู้รับผิดชอบ
	โทรศัพท์ :	โทรสาร :
	ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ	
	วันที่	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์

แบบฟอร์ม F 12 : จำนวนบัตรเจ้าหน้าที่ประจำคูลา (Exhibitor)

กำหนดส่ง : วันที่ 14 มกราคม 2554



บริษัท : คูหาเลขที่ :
ที่อยู่ :
โทรศัพท์ : แฟกซ์ :
ชื่อ - สกุลผู้ติดต่อ : E-mail :

กรุณาใช้แบบฟอร์มนี้ในการส่งบัตรประจำตัวพนักงาน/เจ้าหน้าที่ประจำคูลาของท่าน ในช่วงเวลาการเข้าทำการติดตั้ง (Set up) ระหว่างงาน และช่วงรื้อถอน โดยท่านจะสามารถรับได้ที่จุดประสานงานของผู้จัดงานซึ่งจะมีสำนักงานชั่วคราวภายในอาคาร ในวันที่ท่านจะเข้าไปทำการติดตั้งคูลาของท่าน (โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 15 - 16 กุมภาพันธ์ 2554 เวลา 12.00 - 18.00 น.)

* จำนวนบัตรที่ต้องการ

ใบ

หมายเหตุ

- ระยะเวลาในการใช้บัตร ตั้งแต่วันที่ 15 - 20 กุมภาพันธ์ 2554
- ผู้แสดงสินค้าแต่ละบริษัท/หจก. จะได้รับบัตรประจำตัวผู้แสดงงาน (Exhibitor) จำนวน 3 ใบ/บุร (พื้นที่ 6 ตรม.)
- ท่านอาจจะไม่ได้รับความสะดวกในการรับบัตร หากท่านส่งแบบฟอร์มล่าช้า จากวันที่ 14 มกราคม 2554
*** หากมีการสั่งทำ หรือขอบัตรประจำตัวพนักงานเพิ่มหน้างาน จะมีค่าใช้จ่ายใบละ 50 บาท**
- ผู้จัดแสดงสินค้าจะต้องแสดงบัตรทุกครั้งที่เข้าบริเวณงาน ถ้าไม่แสดงบัตรผู้จัดงานขอสงวนสิทธิ์ในการไม่อนุญาตให้เข้าปฏิบัติงาน ในบริเวณพื้นที่จัดงานแสดงสินค้า
- ผู้ร่วมแสดงสินค้าจะยึดถือเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับโดยเคร่งครัด และจะรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งทางตรงและทางอ้อม อันเกิดจากการละเมิดสัญญาพร้อมทั้งยินยอมชดเชยค่าเสียหายเพิ่มตามที่ผู้จัดงานขอให้ผู้รับเหมาะสมใช้ หากความเสียหายมากกว่า เงินค่าประกันที่วางไว้

แบบฟอร์มนี้สำหรับผู้ร่วมแสดงสินค้า โดยจะต้องกรอกข้อความให้สมบูรณ์ ส่งกลับบริษัท กรีน อินเดอร์เทรต จำกัด

ติดต่อคุณรัตยา ไชยสมคุณ

โทร. 02-861-4013 ต่อ 104 แฟกซ์. 02-861-4010

E-mail: ratiya.kavin@gmail.com

หมายเหตุ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมถึงข้อผิดพลาดเนื่องจากการพิมพ์