

ADVERTISING

SUBSCRIPTION

THE NEWSPAPER OF THE VISIONARY

2013

รายละเอียดผู้สมัครสมาชิก

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____ วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

การศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ โปรดระบุ _____
สถาบันการศึกษา _____ สาขาวิชา _____

อาชีพ นักศึกษา เองชนิโยมชน โปรดักชั่นเข้าสู่ อาจารย์มหาวิทยาลัย เจ้าของกิจการ-ธุรกิจส่วนตัว
 พนักงานบริษัทเอกชน ราชการ-รัฐวิสาหกิจ อื่นๆ ระบุ _____
บริษัท _____ ตำแหน่งงาน _____

รายได้ 10,000-20,000 บาท 20,000-35,000 บาท 35,000-50,000 บาท
 50,000-100,000 บาท สูงกว่า 100,000 บาท

อัตราค่าสมาชิก 1 ปี 300 บาท (1 ปี 6 ฉบับ) โดยเริ่มจากฉบับที่ _____ เป็นต้นไป

การชำระเงิน

โอนเงินผ่านธนาคารชื่อบัญชี บริษัท วิชั่นนารี กรุ๊ป จำกัด
ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขาเซ็นทรัลชิดลม เลขที่บัญชี 787-2-04518-4

ส่งใบสมัครพร้อมสำเนาการโอนเงินมาที่
บริษัท วิชั่นนารี กรุ๊ป จำกัด เลขที่ 7 ซอยชิดลม ถนนพหลโยธิน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
E-mail : member@visionary.co.th โทรศัพท์ 02-255-4676-9 Fax 02-255-4675

สถานที่จัดส่งหนังสือพิมพ์ Advertising Newspaper

ชื่อผู้รับ _____
เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
ใบเสร็จรับเงินออกในนาม _____