



## ใบสมัครสมาชิก สมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์

### 1. ชื่อบริษัทและสถานที่ตั้ง

ชื่อบริษัท (ไทย) \_\_\_\_\_  
(อังกฤษ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ (ไทย) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(อังกฤษ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
หมายเลขโทรสาร \_\_\_\_\_  
E-mail Address \_\_\_\_\_

### 2. ชื่อผู้แทนในนามของบริษัทฯ จำนวน 2 ท่าน

ชื่อ-สกุล (ไทย) \_\_\_\_\_  
(อังกฤษ) \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล (ไทย) \_\_\_\_\_  
(อังกฤษ) \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_



3. ประเภทของธุรกิจ \_\_\_\_\_

ตัวอย่างรายชื่อผลิตภัณฑ์ประเภท ยาสำเร็จรูปสำหรับสัตว์

ชื่อสินค้า	ผู้ผลิต/ประเทศ	เลขทะเบียนยา / อาหารสัตว์

ตัวอย่างรายชื่อผลิตภัณฑ์ประเภท ชีวภัณฑ์สำหรับสัตว์

ชื่อสินค้า	ผู้ผลิต/ประเทศ	เลขทะเบียนยา / อาหารสัตว์

ตัวอย่างรายชื่อผลิตภัณฑ์ประเภท พรีเม็กซ์ วิตามิน แร่ธาตุ อาหารเสริม สำหรับสัตว์

ชื่อสินค้า	ผู้ผลิต/ประเทศ	เลขทะเบียนยา / อาหารสัตว์

ตัวอย่างรายชื่อผลิตภัณฑ์ประเภท อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

ชื่อสินค้า	ผู้ผลิต/ประเทศ	เลขทะเบียน

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาใบสำคัญขึ้นทะเบียนตำรับ กรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นต้องขึ้นหรือจดทะเบียนตามกฎหมาย



4. รายชื่อของบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลอ้างอิงและพร้อมที่จะรับรองบริษัทของท่านได้อย่างน้อย 2 ท่าน (บริษัทละ 1 ท่าน และบริษัทนั้นต้องเป็นสมาชิกของสมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์)

1. ชื่อบุคคล \_\_\_\_\_  
ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

2. ชื่อบุคคล \_\_\_\_\_  
ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

3. ชื่อบุคคล \_\_\_\_\_  
ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

5. หลักฐานที่ต้องแนบประกอบการสมัครสมาชิกสมาคมฯ มีดังต่อไปนี้:-

- หนังสือรับรองบริษัทฯ จำนวน 1 ชุด (ไม่จำเป็นต้องรวมวัตถุประสงค์ของบริษัทฯ)
- สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชนของผู้แทนบริษัทฯ ท่านละ 1 ชุด
- แบบรับรองการเข้าเป็นสมาชิกอย่างน้อย 2 บริษัท (บริษัทละ 1 ท่าน)
- สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา/อาหารสัตว์/อื่น ๆ อย่างน้อย 3 ผลิตภัณฑ์
- ขอหนังสือรับรองเป็นตัวแทนจำหน่าย" ในกรณีที่ผู้สมัครนำผลิตภัณฑ์ของผู้อื่นมาจำหน่ายให้ขอเอกสารรับรองจากเจ้าของทะเบียนด้วย

ข้าพเจ้าได้เข้าใจกฎระเบียบ และวัตถุประสงค์ต่าง ๆ ของสมาคมเป็นอย่างดี และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_



## แบบรับรองการเข้าเป็นสมาชิก

### สมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

บริษัท

ที่อยู่

โทรศัพท์

ขอรับรองว่าบริษัท

เป็นบริษัทฯที่มีฐานะและความประพฤติดีสมควรแก่การพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก

ของสมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์

ลงชื่อ

ผู้รับรอง

(

)

ตำแหน่ง

วันที่



## แบบรับรองการเข้าเป็นสมาชิก

### สมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

บริษัท

ที่อยู่

โทรศัพท์

ขอรับรองว่าบริษัท

เป็นบริษัทฯที่มีฐานะและความประพฤติดีสมควรแก่การพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก

ของสมาคมธุรกิจเวชภัณฑ์สัตว์

ลงชื่อ

ผู้รับรอง

(

)

ตำแหน่ง

วันที่