

วันที่ .....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ (Customer Profile)

<b>รูปแบบการสมัคร *</b>	<input type="checkbox"/> สมัครใช้บริการ Krungsri Tradelink		
ชื่อ-นามสกุล / ชื่อนิติบุคคล*			
ที่อยู่ปัจจุบัน *			
เลขประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล *	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *		
ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ 1 *			
ฝ่าย/แผนก *			
Email *			
โทรศัพท์ *			
ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ 2			
ฝ่าย/แผนก			
Email			
โทรศัพท์			

<b>รูปแบบการสมัคร *</b>	<input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ Krungsri Tradelink		
ชื่อ-นามสกุล / ชื่อนิติบุคคล *			
ที่อยู่ปัจจุบัน			
เลขประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *		
ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ 1 *			
Email *			
โทรศัพท์ *			
ฝ่าย/แผนก *			
ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ 2			
ฝ่าย/แผนก			
Email			
โทรศัพท์			

ลายมือชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ

(.....)