

สำหรับสมาชิกเก่า วาระที่ 1-8 ที่มีแฟ้มกฎหมายอาคารอยู่แล้ว มีความประสงค์จะต่ออายุ ศูนย์ข้อมูลจะเป็นผู้จัดแฟ้มให้ โดยสมาชิกต้องนำแฟ้มมา และรับแฟ้มกลับเองเมื่อจัดแฟ้มเสร็จ \*

ชื่อ - สกุล ..... บริษัท .....

e-mail ..... โทรศัพท์ .....

เป็น  สมาชิกสมาคมสถาปนิกสยามฯ เลขที่.....  บุคคลทั่วไป มีความประสงค์ดังนี้

สำหรับผู้ที่เป็นสมาชิกอัปเดตวาระที่ 1- 8 : ระบุหมายเลขสมาชิกอัปเดต: หมายเลข UP .....

E:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 9 - 14 ชุดละ 3,860 บาท (บุคคลทั่วไป 4,670 บาท) ..... ชุด

F:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 8 - 14 ชุดละ 4,210 บาท (บุคคลทั่วไป 5,090 บาท) ..... ชุด

G:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 7 - 14 ชุดละ 4,500 บาท (บุคคลทั่วไป 5,440 บาท) ..... ชุด

H:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 6 - 14 ชุดละ 4,740 บาท (บุคคลทั่วไป 5,730 บาท) ..... ชุด

I:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 5 - 14 ชุดละ 4,900 บาท (บุคคลทั่วไป 5,920 บาท) ..... ชุด

J:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 4 - 14 ชุดละ 5,030 บาท (บุคคลทั่วไป 6,080 บาท) ..... ชุด

K:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 3 - 14 ชุดละ 5,140 บาท (บุคคลทั่วไป 6,220 บาท) ..... ชุด

L:  สมัครสมาชิกเพื่อรับการอัปเดตข้อมูลกฎหมายอาคาร วาระที่ 2 - 14 ชุดละ 5,240 บาท (บุคคลทั่วไป 6,340 บาท) ..... ชุด

\* ศูนย์ข้อมูลจะบริการจัดแฟ้มให้ ทั้งนี้ สมาชิกต้องนำแฟ้มมา และรับแฟ้มกลับเองเมื่อจัดแฟ้มเสร็จ

\* ในกรณีที่สมาชิกไม่สะดวกรับแฟ้มกลับเอง คิดค่าจัดส่งทางไปรษณีย์ (EMS) 500 บาท/ชุด

[  ค่าจัดส่งไปรษณีย์(คืนแฟ้ม) .....ชุดละ 500 บาท .....ชุด ]

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท (ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

ชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง (กรณี ต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่เพื่อจัดส่ง).....

ชื่อ-ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน ชื่อ / บริษัท.....

ที่อยู่ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....

#### การชำระเงิน:

เงินสด ชำระเงินที่สมาคมสถาปนิกสยามฯ

เช็ค สั่งจ่ายสมาคมสถาปนิกสยามฯ

โอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ในนาม สมาคมสถาปนิกสยามฯ ธนาคารกรุงไทย สาขาเทียมร่วมมิตร เลขที่ 713-2-02232-6

สำหรับเจ้าหน้าที่ :

ผู้รับเงิน ..... เลขที่ใบเสร็จ ..... วันที่ .....

หมายเหตุ: กรณีโอนเงินกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่ e-mail : [bric@asa.or.th](mailto:bric@asa.or.th)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 0-2319-6555 ต่อ 201