



คำขอใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน สำหรับองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคธุรกิจ

บมจ. โทเทิล แอ็คเซ็ส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ บมจ.0107538000037 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขอลงบันทึกขึ้นที่ บมจ. โทเทิล แอ็คเซ็ส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ")
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
This Application Form is made at Total Access Communication PCL, under the Company Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"),
having head office at No. 319 Chamchuri Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok Thailand. 10330

กรณีที่เป็นลูกค้ากลุ่มองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคธุรกิจของผู้ให้บริการในปัจจุบัน
กรุณาระบุรหัสลูกค้า และกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2

รหัสลูกค้า
Customer ID

For existing public and corporate sector customer, please specify Customer ID and skip to section 2

1. ข้อมูลผู้ใช้บริการ USER DETAILS

ชื่อผู้ใช้บริการ Full Legal Name.....
โดย (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/กระทำการแทนนิติบุคคล
By (Mr./Mrs./Miss) (authorized person/attorney at law)

2. ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆ BILLING ADDRESS

จัดส่งตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน Use the Registered Address หรือ
 จัดส่งตามที่อยู่ดังนี้ Use the following address เลขที่ House Number.....หมู่ที่ Moo.....
หมู่บ้าน Village.....อาคาร Building.....ชั้น Floor.....หมายเลขห้อง Room Number.....
ตรอก/ซอย Sol.....ถนน Road.....ตำบล/แขวง Sub-district.....
อำเภอ/เขต District.....จังหวัด Province.....รหัสไปรษณีย์ Postal Code.....
ชื่อผู้ประสานงาน Contact Person.....โทรศัพท์ Phone Number.....ต่อ Ext.....
โทรสาร Fax Number.....อีเมล Email Address.....เว็บไซต์ Website.....

3. รายละเอียดของบริการ SERVICE DETAILS

ภาษาที่ต้องการในใบแจ้งค่าบริการ Billing Language ไทย Thai อังกฤษ English
ค่าบริการเหมาจ่ายขั้นต่ำ Monthly Fixed Charge.....รายการส่งเสริมการขาย Promotion.....
บริการเสริม Value Added Service.....จำนวนเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้งหมด Total Subscriber Numbers.....
ในกรณีที่เป็นการขอใช้บริการพร้อมอุปกรณ์เสริม Additional conditions on application of use of the Service together with the Equipment
เครื่องอุปกรณ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....ราคาต่อหน่วย ณ วันที่ขอใช้บริการ.....บาท
Equipment Brand Model Retail Price as of Application Date Baht
หมายเหตุ: กรณีมากกว่า 4 เลขหมาย ให้ระบุรายละเอียดเลขหมายเพิ่มเติมลงในเอกสารแนบท้ายคำขอใช้บริการ
If there are more than 4 subscriber numbers, please specify additional subscriber number in the annex attached hereto

ลำดับที่ #	เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ Subscriber Number	เลขหมาย SIM Card SIM Card Number	รายละเอียดเครื่องอุปกรณ์ Equipment Details			ขอใช้บริการ Request for	
			เลขหมายอุปกรณ์ IMEI/Serial Number	ยี่ห้อ Brand	รุ่น Model	IDD	IR
1	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนสำหรับองค์กรภาครัฐ และองค์กรภาคธุรกิจของผู้ให้บริการโดยตลอดแล้ว พร้อมทั้งยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ในคำขอใช้บริการฉบับนี้ และให้ถือว่าคำขอใช้บริการฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาให้บริการ ทั้งนี้ ขอรับรองว่าลายมือชื่อในคำขอลงบันทึก และในเอกสารแนบท้าย/ประกอบคำขอเป็นลายมือชื่ออันแท้จริงของข้าพเจ้า
By signing this Application Form, the User hereby accepts that it read and understood the service terms and conditions of the Post Paid Cellular Communication Radio Service Agreement for Public and Corporate sectors (the "Service Agreement") thoroughly and clearly and that it shall be bound to and comply with such service terms and conditions. This Application Form shall be deemed to form an integral part of the Service Agreement. The User does hereby certify that the signature(s) in this Application Form as well as in the annex (es) are true and correct.

ตราประทับ (ถ้ามี) Company Seal (If Any)
ลงชื่อ Signed by.....ผู้ใช้บริการ User
(นาย/นาง/นางสาว) (Mr./Mrs./Miss).....
วันที่ Date..... / /

เฉพาะเจ้าหน้าที่และผู้แทนจำหน่าย รหัสพนักงานขาย.....ชื่อพนักงานขาย (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสผู้แทนจำหน่าย.....ชื่อผู้แทนจำหน่าย.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอใช้บริการจากต้นฉบับจริงพร้อมทั้งเอกสารประกอบคำขอใช้บริการถูกต้องแล้ว และผู้ขอใช้บริการได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าไว้จริง
ชื่อผู้รับเอกสาร (นาย/นาง/นางสาว).....วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบคำขอใช้บริการ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (คัดสำเนารับรองอายุไม่เกิน 6 เดือน) หรือใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนามัตราประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลตามที่หนังสือรับรองระบุ หรือของเจ้าของกิจการ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ยกเว้นนิติบุคคลที่ไม่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) หนังสือมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์ สำเนามัตราประจำตัวประชาชน หรือสำเนามัตราประจำตัวอื่นใดที่สามารถใช้แทนได้ตามกฎหมายของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมแสดงบัตรตัวจริงประกอบ