



กองทุนบำรุงนิจบ้านาญชาราชการ

กองทุนบำรุงนิจบ้านาญชาราชการ
แบบขึ้นทะเบียนผู้ค้า (Vendor List / VL)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ค้า		วันที่...../...../.....			
ชื่อผู้ขายหรือผู้ให้บริการ / Name of Vendor ภาษาไทย / Thai : _____					
ภาษาอังกฤษ / English: _____					
สถานที่ตั้ง / Address : _____					
รหัสไปรษณีย์ / Zip Code : _____		โทรศัพท์ / Tel : _____			
e-mail : _____		โทรสาร / Fax : _____			
เว็บไซต์ : _____		website _____			
ปีที่ก่อตั้ง / Established on : _____		วันที่จดทะเบียน : _____			
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม : _____		ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ : _____			
เงินทุนจดทะเบียน / Registered Capital : _____ บาท		จำนวนพนักงาน / Number of Officercr : _____ คน			
เงินทุนที่ชำระแล้ว / Paid Capital : _____ บาท					
ประเภทธุรกิจ : (1) _____ (2) _____					
(3) _____ (4) _____					
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ตรวจสอบเกณฑ์ประเมินเบื้องต้น					
เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้น ดังนี้ (นิติบุคคล)		เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้น ดังนี้ (บุคคลธรรมดา)			
1	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทตามกฎหมายไทย อายุไม่เกิน 3 เดือน	<input type="checkbox"/>	1	สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/>
2	สำเนาทะเบียนการค้า สำเนาใบภาษีมูลค่าเพิ่มหรือบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	<input type="checkbox"/>	2	สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/>
3	สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า	<input type="checkbox"/>	3	สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร	<input type="checkbox"/>
4	สำเนาหลักฐานการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย (Authorized Distributor)	<input type="checkbox"/>	4	บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>
5	สำเนาหลักฐานการเป็นผู้ผลิตสินค้า (Manufacturer)	<input type="checkbox"/>	5	Green Product (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>
6	เป็นบริษัทผู้ขายสินค้า-บริการทั่วไป (Dealer, contractor or Sub-contractor)	<input type="checkbox"/>	6	อื่น ๆ	<input type="checkbox"/>
7	Green Product (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>			
8	Standard Certificate	<input type="checkbox"/>			
9	อื่น ๆ	<input type="checkbox"/>			
มีการรับรองระบบมาตรฐาน (standard Certificate)					
<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> TIS18001 <input type="checkbox"/> Green office <input type="checkbox"/> Other.....					
รายชื่อลูกค้าที่สำคัญ (Customer List)					
ลำดับที่ Item No	บริษัท / ห้างร้าน (Customer's Name)	ลำดับที่ Item No	บริษัท / ห้างร้าน (Customer's Name)		
1		5			
2		6			
3		7			
4		8			
ชื่อผู้มีอำนาจทำนิติกรรม / Name of Authorized Persons		ตำแหน่ง/Title		ลายมือชื่อ/Specimen Signature	

1			
2			
3			
4			
5			

ชื่อผู้มีอำนาจเซ็นเอกสารในนามบริษัท _____
 ชื่อผู้ที่ติดต่อได้สะดวกในนามบริษัท _____ e-mail _____ มือถือ _____

การรับรอง/Declaration

ขอรับรองข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ชื่อผู้สมัคร/Name _____ ลายเซ็น / Signature _____
 ตำแหน่ง/Position : _____ วันที่ / Date _____
 ตราประทับบริษัท/ Company Stamp

ผลการพิจารณา / Approval : <input type="checkbox"/> ผ่านการคัดเลือก / Pass (เอกสารครบตรงที่กำหนด) <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการคัดเลือก / Fail สาเหตุ / Cause : _____	อนุมัติโดย / Approve By: (นางรัตนากร อักษรณพัฒนาพงศ์) วันที่ / Date
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------