

**ใบสมัครจองพื้นที่บูธงาน “ASEAN Life Sciences Conference & Exhibition 2013”**

วันที่ 17 – 19 กรกฎาคม 2556 ณ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน/องค์กร : \_\_\_\_\_

ที่อยู่ (สำหรับการออกใบกำกับภาษี): เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร / หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

แขวง \_\_\_\_\_ เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ติดต่อ: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์: \_\_\_\_\_ โทรสาร: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

ประเภทธุรกิจ :

Drug Development                       Food Supplements & Natural Products                       Pharmaceutical Products

Diagnostics Kits & Medical Device                       Nutraceuticals                       Bio medicine                       Cosmetics

Treatments                       Health & Wellness Services                       Bio – similar                       Others.....

ข้อมูลผลิตภัณฑ์/ยี่ห้อ/รายละเอียดผลิตภัณฑ์: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ป้ายชื่อนำบูธ (24 ตัวอักษร ตัวบรรจง): \_\_\_\_\_

รายละเอียดผลิตภัณฑ์และอุปกรณ์ที่จะนำมาจัดแสดง: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

อัตราค่าพื้นที่พร้อมคุณภาพมาตรฐาน 60,000 บาท : หกหมื่นบาทถ้วน (ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%)

<b>ขนาดพื้นที่ บูธ</b> <b>บูธมาตรฐาน 3 x 3 เมตร</b> <b>( 9 ตร.ม.)/บูธ</b>	เลขที่ บูธ ที่ต้องการ..... ( ทางคณะกรรมการ TCELS จะมีการพิจารณาคำแหน่งบูธตามความ เหมาะสมและลำดับในการจองอีกครั้ง)
	เลขที่ บูธ..... ( อนุมัติโดยคณะกรรมการ TCELS )
จำนวนบูธ	จำนวน..... บูธ
ราคารวม	..... บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	..... บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	..... บาท

## เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้ที่ชำระเงินสมบูรณ์แล้วเท่านั้นที่มีสิทธิ์เข้าร่วมออกบูธ: ปิดรับสมัครภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2556 หรือเมื่อเต็มจำนวน

## วิธีการชำระเงิน

- (1) เช็คสั่งจ่าย “ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) ( รายได้อื่น )  
แผนกการเงิน (ภายใน 5 วัน หลังส่งใบสมัครเข้ามา)
- (2) โอนเงินเข้าบัญชี “ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ ( องค์การมหาชน ) ( รายได้อื่น )” ธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 172-0-12598-8  
บัญชีออมทรัพย์ สาขา ซอยอารีย์ แล้วส่งใบ PAY IN พร้อมระบุชื่อบริษัทท่าน มายัง คุณ อรวรรณ นกสกุล ที่โทรสาร. 0-2158-9688 หรือ  
E-mail: [info@theredinter.com](mailto:info@theredinter.com) and [est@theredinter.com](mailto:est@theredinter.com)

## กรณียกเลิก

- (1) กรณีผู้สมัครขอยกเลิกจะต้องแจ้งความจำนงภายใน 7 วันหลังจากได้รับเอกสารยืนยันและชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงิน 50% ของจำนวนเงิน  
ค่าสมัคร หากผู้สมัครไม่ทำการชำระเงินค่าปรับจะไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมกิจกรรมใดๆของ TCELS จนกว่าจะทำการชำระค่าปรับเต็มจำนวน
- (2) กรณีผู้สมัครขอยกเลิกภายหลังชำระเงินค่าสมัครแล้ว ทางผู้จัดงาน ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครแก่ผู้สมัคร
- (3) ทางผู้จัดของสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกใบสมัครกรณีที่ ไม่ได้ชำระเงินตามกำหนดเวลาและจะต้องชำระค่าปรับเป็นจำนวน 50% ของอัตราค่า  
สมัคร
- (4) ผู้แสดงสินค้าจะต้องปฏิบัติตามกฎและระเบียบในการจัดงาน
- (5) ผู้แสดงสินค้าจะได้รับอนุญาตให้แสดงผลิตภัณฑ์ตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัครเท่านั้น

<p>ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท เรดปาร์ตี้ อินเตอร์เทนเมนท์ จำกัด 316 / 51 ซอยลาดพร้าว 87 (จันทราสุข) ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 คุณอรวรรณ นกสกุล โทร.0-2158-9686-7 มือถือ: 090-970-1274, 081-840-0662 E mail: <a href="mailto:info@theredinter.com">info@theredinter.com</a> and <a href="mailto:est@theredinter.com">est@theredinter.com</a></p>	<p>ลงชื่อผู้สมัครและประทับตราบริษัท ลงชื่อ..... ผู้สมัคร (.....) ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... วันที่สมัคร.....</p>
---	--