



สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์

248/1 ซ. ศูนย์วิจัย 4 (ซ. 17) ถ. พระราม 9 แขวง บางกะปิ เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ 0-2319-6555, โทรสาร 0-2319-6419

www.asa.or.th, E-mail : register@asa-member.com

แบบฟอร์ม การชำระค่าธรรมเนียมและค่าบำรุง สำหรับสมาชิก ที่มีความประสงค์จะขอต่ออายุ

วันที่

ชื่อ - ชื่อสกุล (ระบยศ ถ้ามี).....สมาชิกเลขที่

ชื่อ - ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ)

บัตรประชาชนเลขที่

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ปัจจุบัน (สำหรับส่งเอกสาร) เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

หมู่ที่ซอยถนน

แขวง / ตำบลเขต / อำเภอ

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์/มือถือ

โทรสาร..... E-mail

***กรณีต่ออายุประเภทนักศึกษา กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....*

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพประเภท.....หมายเลข.....ออกบัตร.....หมดอายุ.....

ลงชื่อ.....

ชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงดังนี้

รายปี

- ประเภทภาคี รายปี = 100 บาท
- ประเภทสมทบ (บุคคลทั่วไป) = 500 บาท
- ประเภทสมทบ (นักศึกษาสถาบันต่างๆ) = 100 บาท

ราย 5 ปี

- ประเภทสามัญวิชาชีพ = 500 บาท
มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและแนบพร้อมใบต่ออายุด้วย

ทำบัตรสมาชิกใหม่

- กรณีบัตรหาย เปลี่ยนชื่อ อัตรา 100 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

.....บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่.....



เงินสด



เงินโอน

ได้รับเงินตามใบรับเงินเลขที่ เมื่อจำนวนเงิน.....บาท

ลงนาม (ผู้รับเงิน)

วิธีการชำระเงินค่าบำรุง ชำระโดย

1. **เงินสด** ชำระด้วยตนเอง หรือมอบหมายให้ผู้อื่นชำระแทน
2. **ธนาคัติ** สั่งจ่าย ปทจ.เพชรบุรีตัดใหม่ ในนาม “สมาคมสถาปนิกสยามฯ”
3. **เช็ค** ชีดคร่อม สั่งจ่าย “สมาคมสถาปนิกสยามฯ”
4. **โอนเงิน** เข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา เหม่งจ่าย เลขที่บัญชี 048-7-13826-5
ในนาม “สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์”

หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณา สำเนา ใบ PAY IN SLIP และเอกสารประกอบการต่ออายุ พร้อมแจ้งชื่อ หมายเลขสมาชิก และที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เพื่อบันทึกข้อมูลและออกใบเสร็จ / ใบกำกับภาษี เขียนวันที่ และจำนวนเงินให้ชัดเจน

และส่งทาง อีเมล register@asa-member.com หรือ ทางโทรสาร ที่ 0-2319-6419 พร้อมโทร ยืนยันการโอนเงิน ที่ 0-2319-6555 ต่อ 113