

แบบตอบรับเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม

โอกาสของธุรกิจสมุนไพรไทย : นวัตกรรม มาตรฐาน และการส่งออกสู่ตลาดโลก

ภายใต้โครงการอุทยานวิจัยนวัตกรรมสมุนไพรภาคเหนือ

วันพุธที่ 17 มกราคม 2561 เวลา 08.30 – 17.00 น.

ณ ห้อง Lanna Ballroom 1 โรงแรมแชงกรีลา เชียงใหม่ จ.เชียงใหม่

ข้อมูลผู้ประกอบการ

(1.1) ชื่อ – สกุล ผู้เข้าร่วม ตำแหน่ง.....
ชื่อ – สกุล ผู้เข้าร่วม ตำแหน่ง.....
ชื่อ – สกุล ผู้เข้าร่วม ตำแหน่ง.....

(1.2) ชื่อกิจการ (ไทย):
ชื่อกิจการ (อังกฤษ):

(1.3) ที่ตั้งสำนักงาน:
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail..... Website.....

ที่ตั้งโรงงาน : ☐ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail..... Website.....

จดทะเบียนนิติบุคคลประเภท ☐ บริษัทจำกัด
☐ บริษัทมหาชนจำกัด
☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด
☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญจดทะเบียน
☐ มูลนิธิ
☐ สมาคม
☐ อื่นๆ.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมา

สภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ 053-304346 หรือ 089-7009970 โทรสาร 053-246353

Email : ft Chiangmai@gmail.com ภายในวันอังคารที่ 10 มกราคม 2561