

แบบฟอร์มวางเช็คค่าประกันพื้นที่สำหรับผู้รับเหมาตกแต่งคูหา

กำหนดส่ง 17 มิถุนายน 2552

แบบฟอร์มนี้สำหรับผู้ร่วมแสดงงานที่จองพื้นที่เปล่า ซึ่งจะต้องว่าจ้างผู้รับเหมาก่อสร้างคูหาตัวเอง โดยจะต้องกรอกข้อความให้สมบูรณ์แล้วส่งกลับมายังชื่อที่อยู่ด้านล่าง

**ชื่อผู้แสดงงาน (Exhibitor)**

บริษัท \_\_\_\_\_ คูหาเลขที่ \_\_\_\_\_

**ข้อมูลผู้รับเหมาก่อสร้าง (Contractor)**

ชื่อบริษัท \_\_\_\_\_

ชื่อบุคคลผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / มือถือ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

ลายเซ็นผู้รับผิดชอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

เช็คค่าประกันพื้นที่ 5,000 บาท / 9 ตร.ม.	จำนวนพื้นที่รวม (ตร.ม.) .....	จำนวนเงินรวม (บาท) .....
--	----------------------------------	-----------------------------

ผู้รับเหมาจะต้องวางเช็คค่าประกันพื้นที่ (ในกรณีที่เกิดความเสียหายขึ้น) จำนวนเงิน 5,000 บาท / 9 ตารางเมตร สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท ต่อ 1 คูหา ล่วงหน้า 7 วัน ก่อนเข้าทำการก่อสร้าง (วันที่ 17 มิถุนายน 2552) และสามารถรับเช็คคืนได้ภายใน 7 วัน หลังสิ้นสุดวันแสดงงาน หากพื้นที่ของท่านไม่มีความเสียหาย

**การออกเช็คค่าประกันพื้นที่ กรุณาออกตามรายละเอียดดังต่อไปนี้**

เช็คสั่งจ่าย : บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิบิชั่น แมเนจเม้นท์ จำกัด

เช็คลงวันที่ 28 มิถุนายน 2552

**กรุณาส่งแบบฟอร์ม และเช็คค่าประกันไปที่ :**

คุณสรกมล ศานติวงศ์สกุล

บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิบิชั่น แมเนจเม้นท์ จำกัด (ฝ่ายปฏิบัติการ)

99 ถนนปิ่นเกล้า ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120

โทรศัพท์ (66) 0-2833-5206 โทรสาร (66) 0-2833-5211

E-mail : sornkamons@impact.co.th

**หมายเหตุ :** หากผู้ร่วมแสดงงานหรือผู้รับเหมาก่อสร้างรายใดไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นอาจเป็นสาเหตุให้งานก่อสร้างคูหาของท่านล่าช้า หรืออาจไม่สามารถเข้าก่อสร้างได้