



แบบตอบรับเข้าร่วมการสัมมนาเผยแพร่ผลการดำเนินงานโครงการ
โครงการพัฒนาพื้นที่อุตสาหกรรมอย่างมีศักยภาพเพื่อรองรับการลงทุน
วันศุกร์ที่ 17 สิงหาคม 2561
ณ ห้องทับทิม โรงแรมแกรนด์ รอยัล พลาซ่า จังหวัดฉะเชิงเทรา

หน่วยงาน.....
สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์
โทรสาร E-mail address

☐ ยินดีเข้าร่วมการประชุม โดยขอส่งผู้แทน คือ

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง.....สังกัด/ฝ่าย/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail address.....
๒. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง.....สังกัด/ฝ่าย/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail address.....
๓. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/ฝ่าย/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail address.....
๔. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/ฝ่าย/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail address.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมคุณวรพงศ์ ฤกษ์เกลี้ยง หรือ คุณรพีพัฒน์ เกริกไกววัล
โทรศัพท์ : 0 2 476 5058 หรือ 0 2877 0394-7 ต่อ 308 หรือ 305
ขอความกรุณาจัดส่งแบบตอบรับภายในวันพุธที่ 15 สิงหาคม 2561
ทางโทรสาร 0 2476 7079 E-mail : cms.industrialzoning@gmail.com