

ประเภทสมาชิก

- ☞ **ประเภทสามัญ** ได้แก่ นิติบุคคลที่ประกอบวิสาหกิจประเภทเกี่ยวกับการค้าและอุตสาหกรรมถุงมือยาง ซึ่งได้จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายมีสิทธิออกเสียง ลงคะแนนในที่ประชุมใหญ่ และมีสิทธิได้รับการรับเลือกเป็นกรรมการ สมาคมฯ
- ☞ **ประเภทวิสามัญ** ได้แก่ บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่ประกอบวิสาหกิจในการค้าอุตสาหกรรม หรือ การเงินอันเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการผลิตถุงมือยางซึ่งได้จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย
- ☞ **อัตราค่าสมัครสมาชิก**

ประเภทสมาชิก Types of Member	ค่าลงทะเบียน Registration Fee	ค่าบำรุงสมาชิก (รายปี) Annual Fee	รวมทั้งสิ้น Total
สมาชิกสามัญ Ordinary Member	10,000 บาท (THB)	10,000 บาท (THB)	20,000 บาท (THB)
สมาชิกวิสามัญ Associate Member	5,000 บาท (THB)	5,000 บาท (THB)	10,000 บาท (THB)

สิทธิประโยชน์สมาชิก TRGMA

1. รับข้อมูลข่าวสารด้านต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการประกอบกิจการ ได้แก่ กฎระเบียบต่าง ๆ ของภาครัฐ, ข้อมูลด้านการค้าและการลงทุน, ข้อมูลเกี่ยวกับข้อตกลงทางการค้า และสถานการณ์การค้าโลกในปัจจุบัน เป็นต้น
2. ลงทะเบียนข้อมูลบริษัท และสินค้า/ผลิตภัณฑ์ บน TRGMA Website ในหน้า Members โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
3. สิทธิพิเศษในการเข้าร่วมกิจกรรม โครงการด้านต่าง ๆ ของสมาคมฯ และที่สมาคมฯ มีความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ ร่วมคณะผู้แทนการค้าไปเยือนต่างประเทศ Trade Mission, Exhibitions, Road Shows เป็นต้น
4. สิทธิพิเศษในการเข้าร่วมการอบรม สัมมนา และการเข้าร่วมโครงการต่างๆ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา และเพิ่มขีดความสามารถของผู้ประกอบการ
5. มีโอกาสเป็นผู้แทนสมาคมฯ ในการเข้าร่วมให้ข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องอันเป็นประโยชน์โดยตรงต่อสมาชิกฯ
6. สิทธิพิเศษในการเข้านำเสนอผลิตภัณฑ์และบริการของบริษัท ต่อที่ประชุมคณะกรรมการ/สมาชิกสมาคมฯ
7. ได้รับการช่วยประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐของไทยและต่างประเทศ เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมด้านการค้าและการลงทุนในต่างประเทศ

ใบสมัครสมาชิก

Membership Application Form

ประเภทสามัญ (Ordinary Member) ประเภทวิสามัญ (Associate Member)

ชื่อบริษัท/ หจก./Company Name.....

เลขทะเบียนพาณิชย์ /Registration number.....

ที่อยู่ /Address.....

.....รหัสไปรษณีย์ /Zip code

โทรศัพท์ /Telephone..... โทรสาร /FAX.....

E-mail : Web-site

ประเภทธุรกิจ /Type of Business.....

ผลิตภัณฑ์ /Products.....

กำลังการผลิตต่อปี/Capacity (pieces/yr.).....

มูลค่าการลงทุน /Cost of Investment..... บาท /THB

ตลาดหลัก/Market *กลุ่มระบ* ในประเทศ/Domestic.....% ส่งออกต่างประเทศ/Export.....%

ขอแจ้งชื่อผู้แทนบริษัท/หจก. เพื่อใช้สิทธิสมาชิกในสมาคมฯ ดังนี้

ชื่อผู้แทน คนที่ 1/Representative.....

ตำแหน่ง/Position.....

ชื่อผู้แทน คนที่ 2/Representative.....

ตำแหน่ง/Position.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุเป็นความจริงทุกประการ

ตราประทับบริษัท
LOGO

ลงชื่อ (Signature)

ตำแหน่ง (Position)

วันที่สมัคร (DATE)

สมาชิกสามัญสมาคมฯ ผู้รับรอง 1.....

2.....

การชำระ ค่าลงทะเบียน และค่าบำรุงสมาชิก

ประเภทสมาชิก Type of Member	ค่าลงทะเบียน Registration Fee	ค่าบำรุงสมาชิก (รายปี) Annual Fee	รวมทั้งสิ้น Total
สมาชิกสามัญ Ordinary Member	10,000 บาท (THB)	10,000 บาท (THB)	20,000 บาท (THB)
สมาชิกวิสามัญ Associate Member	5,000 บาท (THB)	5,000 บาท (THB)	10,000 บาท (THB)

- () ชำระเป็นเงินสด ที่สำนักงานฯ (pay by cash at TRGMA Office)
- () เช็ค สั่งจ่าย “สมาคมผู้ผลิตถุงมือยางไทย” (By Cheque)
- () โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร “สมาคมผู้ผลิตถุงมือยางไทย” (Money Transfer to TRGMA Account)
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอโศก ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 032-477982-8
(Siam Commercial Bank PLC, Saving Account, Account no. 032-477982-8)
กรณี โอนเงิน กรุณาส่งสำเนาการโอน ไปที่ สมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จรับเงิน
For Money Transfer please send the transferred copy to TRGMA at
e-mail : thairubberglove@gmail.com

ส่วนของสมาคมฯ

การเสนอขอการรับรอง

เสนอขอการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฯ วันที่

() รับรอง () ไม่รับรอง เนื่องจาก

วันที่เริ่มสมาชิกภาพ

กรณี การหมดสมาชิกภาพ

วันที่หมดสมาชิกภาพ

เนื่องจาก

ชื่อบริษัท.....

ข้อมูลเพิ่มเติม ผู้ประสานงานกับสมาคมฯ (สำหรับรับข่าวสาร, ติดต่องานต่างๆ)

1. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ID LINE.....

2. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ID LINE.....

3. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ID LINE.....

เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครสมาชิก
2. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท
3. สำเนาใบอนุญาตการผลิต
4. สำเนาใบอนุญาตผู้นำเข้า
5. สำเนาใบ รง.4
6. สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์