



ลำดับที่
เริ่มฉบับที่ปีที่
สิ้นสุดฉบับที่ ปีที่

ใบสั่งซื้อวารสาร
วารสารการบริการและการท่องเที่ยว

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)

ชื่อสกุล

ที่ทำงาน

ภาควิชา/แผนก

คณะ/ฝ่าย

มหาวิทยาลัย/องค์กร

อาคาร

ชั้น

เลขที่

ซอย/ตรอก

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

E-mail address

โทรศัพท์

โทรสาร

ที่บ้าน

เลขที่

ซอย/ตรอก

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

E-mail address

โทรศัพท์เคลื่อนที่

โทรสาร

สถานที่ส่งเอกสาร

☐ ส่งไปยังที่ทำงาน

☐ ส่งไปยังที่พัก

สมัครเป็นสมาชิกวารสาร

☐ ประเภท 1 ปี เป็นเงิน 600 บาท

☐ ประเภท 2 ปี เป็นเงิน 1,000 บาท

การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสั่งซื้อวารสารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว (ตามเอกสารแนบ) โดย



โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ชื่อ “สมาคมนักวิชาการการท่องเที่ยว (ประเทศไทย)” ของธนาคารทหารไทย สาขาซีคอน บางแค

เลขที่บัญชี 138-2-25612-9

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : เนื่องจากวารสารจัดทำขึ้นอย่างมีจำนวนจำกัด หากวารสารไม่เพียงพอในการสั่งซื้อจะแจ้งให้ทราบต่อไป