

97 TOURIST STATION

221/8-9 หมู่ 5 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

โทรศัพท์ 08-6116-6161 โทรสาร 038-413506

ใบตอบรับการเป็นผู้สนับสนุน

(กรุณา Fax กลับสำนักงานส่วนกลาง 038-413506)

ข้าพเจ้า/บริษัท.....

เลขที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ทำเครื่องหมาย ในช่องที่ต้องการเป็นผู้สนับสนุน

*สนับสนุนรายการประเภท SPOT / SCOOP	
<input type="checkbox"/> Spot โฆษณาหลัก	<input type="checkbox"/> 1 เดือน
<input type="checkbox"/> Spot โฆษณาหลัก	<input type="checkbox"/> 2 เดือน
<input type="checkbox"/> Spot โฆษณาหลัก	<input type="checkbox"/> 6 เดือน
	<input type="checkbox"/> 12 เดือน
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

*สนับสนุนรายการประเภท BANNER โฆษณาใน WEBSITE	
<input type="checkbox"/> พื้นหลัง (Background)	<input type="checkbox"/> 1 เดือน
<input type="checkbox"/> Main Banner 1*	<input type="checkbox"/> 2 เดือน
<input type="checkbox"/> Main Banner 2*	<input type="checkbox"/> 6 เดือน
<input type="checkbox"/> Main Banner 1**	<input type="checkbox"/> 12 เดือน
<input type="checkbox"/> Main Banner 2**	
<input type="checkbox"/> Main Banner 3**	หมายเหตุ.....
<input type="checkbox"/> Main Banner 4**
<input type="checkbox"/> Main Banner 5**	
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

โดยจะสนับสนุนเป็น เงินสด เช็คธนาคาร.....เลขที่.....

เริ่มตั้งแต่.....ถึง.....โดยจะมอบเงินสนับสนุนทุกๆวันที่.....ของเดือน

(กรณีสั่งเป็นเช็ค หรือ โอนเข้าบัญชี กรุณาส่งถ่ายหรือโอนในนาม น้ำทิพย์ ทองสมบูรณ์ สาขาเซ็นทรัลเฟส
ติวัล พัทยาเหนือ เลขที่บัญชี 389-2-27889-9 ออมทรัพย์)

.....
(.....)

ผู้สนับสนุน