

Nation wide

221/8-9 หมู่ 5 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

โทรศัพท์ 08-6116-6161 โทรสาร 038-413506

ใบตอบรับการเป็นผู้สนับสนุน

ข้าพเจ้า.....บริษัท.....

เลขที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการเป็นผู้สนับสนุน

● ถ่ายทำรายการนอกสถานที่	
<input type="checkbox"/> เปิดตัวสินค้า	<input type="checkbox"/> 1 ชั่วโมง / ต่อวัน (ราคา 10,000 บาท)
<input type="checkbox"/> เปิดบริษัทใหม่	<input type="checkbox"/> 45 นาที / ต่อวัน (ราคา 7,500 บาท)
<input type="checkbox"/> แต่งงาน	<input type="checkbox"/> 30 นาที / ต่อวัน (ราคา 5,000 บาท)
<input type="checkbox"/> งานบวช	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

● ถ่ายทำ Scoop พิเศษ	
<input type="checkbox"/> ประวัติบริษัท / หน่วยงาน	<input type="checkbox"/> 15 นาที (ราคา 30,000 บาท)
<input type="checkbox"/> อธิบายผลิตภัณฑ์	<input type="checkbox"/> 10 นาที (ราคา 18,000 บาท)
<input type="checkbox"/> หนังสือโฆษณา	<input type="checkbox"/> 1 นาที (ราคา 10,000 บาท)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

● สนับสนุนรายการ Nation wide	
<input type="checkbox"/> VTR โฆษณา 3 ครั้ง / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 15,000 บาท
<input type="checkbox"/> VTR โฆษณา 2 ครั้ง / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 10,000 บาท
<input type="checkbox"/> VTR โฆษณา 1 ครั้ง / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 5,000 บาท
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

● Promot / Scoop รายการ Nation wide	
<input type="checkbox"/> Promot / Scoop 5 นาที / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 10,000 บาท
<input type="checkbox"/> Promot / Scoop 3 นาที / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 7,500 บาท
<input type="checkbox"/> Promot / Scoop 1 นาที / รายการ	<input type="checkbox"/> ราคา 5,000 บาท
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)	

โดยจะสนับสนุนเป็น เงินสด เช็คธนาคาร..... เลขที่.....
 เริ่มตั้งแต่.....ถึง..... โดยจะมอบเงินสนับสนุนทุกๆ วันที่..... ของเดือน
 (กรณีสั่งเป็นเช็ค หรือ โอนเข้าบัญชี กรุณาส่งจ่ายหรือโอนในนาม ณิชพล แก่นนาคำ สาขาเซ็นทรัลเฟสติวัล
 พัทยาเหนือ เลขที่บัญชี 389-2-16195-9 ออมทรัพย์)

(.....)

ลงชื่อผู้สนับสนุน