|  |
| --- |
| **แบบลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมการประชุมชี้แจงข้อมูลเกี่ยวกับการขอรับใบอนุญาต**  *สำหรับการขอรับใบอนุญาตให้ใช้คลื่นความถี่เพื่อให้บริการโทรทัศน์ในระบบดิจิตอล ประเภทบริการทางธุรกิจระดับชาติ* |

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ: | |
| ที่อยู่: | โทรศัพท์: |
| ***หมายเหตุ:*** *สำหรับนิติบุคคล กรุณาแจ้งชื่อ ที่อยู่ ให้ถูกต้องและตรงกับที่อยู่ใน****ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐)*** *หรือ  หนังสือรับรองนิติบุคคล* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล | ตำแหน่ง |
| ๑. |  |  |
| ๒. |  |  |
| ๓. |  |  |
| ๔. |  |  |
| ๕. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| หมวดหมู่: (เลือกเพียงหมวดหมู่เดียว)  ⭘ เด็ก เยาวชน และครอบครัว  ⭘ ข่าวสารและสาระ  ⭘ ทั่วไปแบบความคมชัดปกติ  ⭘ ทั่วไปแบบความคมชัดสูง | ใบเสร็จรับเงินเล่มที่: |
| ใบเสร็จรับเงินเลขที่: |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ …………………………………………………………………  (…………………………………………………………………)  วันที่ …………………………………………………………………. | |