



สมาคมผู้ผลิตและผู้ส่งออกสินค้าฮาลาลไทย

954/32 ห้อง 302 ชั้น 3 อาคารพราหมณกพต้าช่า ถนนพราหมณก

แขวงบ้านซ่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร. 02-4127576 Fax. 02-4127576 http://www.halalthaiex.com

ใบสมัครสมาชิก (กรุณากrishชื่อความด้วยความชัดเจน)

เรียน เลขาธิการสมาคมผู้ผลิตและผู้ส่งออกสินค้าฮาลาลไทย

1. ชื่อผู้สมัคร บุคคลธรรมดา/บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

2. สถานที่ตั้ง (ที่อยู่) เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/ชั้น ถนน/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ E-mail:

3. ประเภทวิชาชีพ (ประเภทกิจการ)

4. ผู้แทนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล) นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
อายุที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน/ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

โทรศัพท์ มือถือ E-mail:

5. คุณสมบัติของสมาชิก

เคย ไม่เคย เป็นบุคคลล้มละลาย

เคย ไม่เคย เป็นบุคคลที่ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุก เว้นแต่
ความผิด ลหุโทษหรือความผิดที่มีอัตราโทษไม่สูงกว่าความผิดลหุโทษหรือความผิดซึ่งได้กระทำโดยประมาท

6. การรับรองของสมาชิกสามัญ มีจำนวน 2 ราย คือ

6.1 ชื่อสมาชิกผู้รับรอง

6.2 ชื่อสมาชิกผู้รับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแล้วคือ

ชำระเงินค่าลงทะเบียนการเข้าเป็นสมาชิกสามัญแล้วเป็นเงิน จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ชำระเงินค่าบำรุงรายปี ประจำปี พ.ศ. แล้วเป็นเงินจำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) (กรณีเป็นสมาชิกประเภทสามัญ)

ยังไม่ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงรายปี

ผู้รับรองซึ่งเป็นสมาชิกสามัญไม่น้อยกว่า ๒ ราย ลงนามรับรองแล้ว

ผู้รับรองยังไม่ได้ลงนามรับรอง

ลงนาม ผู้สมัคร

(.....)

ตราประทับ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับรอง

ลงชื่อ ผู้รับรอง

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน และกรณีเป็นนิติบุคคลต้องแนงสือรับรองนิติบุคคลซึ่งนายทะเบียนรับรองไม่เกิน 1 เดือน

2. ผู้ได้รับการแต่งตั้งเป็นค้าแทนนิติบุคคลตาม ข้อ 4. จะแต่งตั้งผู้แทนช่วงมิได้

3. สมาชิกภาพเริ่มแต่วันที่ผู้สมัครได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงรายปีแก่สมาคมแล้วเท่านั้น

4. สมาชิกได้รับข้อบังคับของสมาคมแล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม

1. เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการสมาคม เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

2. ความเห็นคณะกรรมการ

เห็นชอบ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่เห็นชอบ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือคำขอตรวจสอบและรับรองualaal

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง คำขอตรวจสอบและรับรองualaal

เรียน เลขาธิการ สมาคมผู้ผลิตและผู้ส่งออกสินค้าualaalไทย

ด้วยบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่
หมู่ที่ ถนน/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
E:mail โดย นาย/นาง/นางสาว กรรมการ
บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน

ข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการผลิตสินค้า (ประเภทสินค้าที่ผลิต)
ภายใต้เครื่องหมายการค้า (ยี่ห้อ,ตรา) สถานที่ผลิตตั้งอยู่ที่ เลขที่
หมู่ที่ ถนน/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอตรวจสอบและรับรองualaal พร้อมการเข้าเป็น¹
สมาชิกของสมาคมผู้ผลิตและผู้ส่งออกสินค้าualaalไทย จึงขอเชิญคณะกรรมการ
ตรวจรับรองualaalของสมาคม เข้าทำการตรวจเพื่อการรับรองว่าผลิตภัณฑ์ของ
ข้าพเจ้าได้ผลิตถูกต้องตามหลักการแห่งศาสตร์อิสลามทุกประการ ณ สถาน
ประกอบการของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับและ
ระเบียบของสมาคมทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด