



SUBSCRIPTION FORM

ใบสมัครสมาชิกนิตยสาร AIR FREIGHT Logistics

Yes No I wish to receive a FREE subscription to 'AIR FREIGHT Logistics' magazine

ข้าพเจ้าต้องการสมัครสมาชิกนิตยสาร AIR FREIGHT Logistics โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Please change my subscription details, my present subscription number is:

สำหรับสมาชิกเก่าที่ต้องการเปลี่ยนข้อมูลรายละเอียด (เช่น ชื่อ และที่อยู่ในการจัดส่ง) ต้องใส่หมายเลขสมาชิกปัจจุบันด้วย:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
 (Refer to the label on the mailing bag)
 (ดูหมายเลขสมาชิกได้ที่ซองไปรษณีย์)

Please complete or amend any personal details as necessary (กรุณากรอกข้อมูลและรายละเอียดต่อไปนี้ให้ชัดเจนและครบทุกช่องเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

Mr (นาย) Ms (นาง/นางสาว) First Name (ชื่อจริง) _____ Last Name (นามสกุล) _____

Your Job Title (ตำแหน่ง) _____ Company Name (ชื่อบริษัท) _____

Mailing Address (ที่อยู่ในการจัดส่ง) _____

Precinct (แขวง) _____ District (เขต/อำเภอ) _____

Province (จังหวัด) _____ Postal Code (รหัสไปรษณีย์) _____

Country (ประเทศ) _____ Tel (โทรศัพท์) _____

Fax (โทรสาร) _____ Email (อีเมลล์) _____

Yes No Is above your home address? (ที่อยู่ข้างต้น เป็นที่อยู่ที่บ้านใช่หรือไม่?)

If yes, please provide the address where you work below: (ถ้าใช่ กรุณาระบุที่อยู่ของสถานที่ทำงาน)

Address (ที่อยู่บริษัท) _____

Precinct (แขวง) _____ District (เขต/อำเภอ) _____ Province (จังหวัด) _____

Postal Code (รหัสไปรษณีย์) _____ Tel (โทรศัพท์) _____ Fax (โทรสาร) _____

Please check only one that best describes your job classification (กรุณาเลือกเพียงข้อเดียวที่แสดงถึงลักษณะงานของท่านได้ดีที่สุด)

Corporate Management
(ระดับบริหารองค์กร)

Operating Management
(ระดับบริหารการปฏิบัติงาน)

Operating Personnel
(ระดับปฏิบัติงาน)

Please check only one that best describes your business (กรุณาเลือกเพียงข้อเดียวที่แสดงถึงประเภทของบริษัท / ธุรกิจที่ท่านทำอยู่ได้ดีที่สุด)

Shipper
Main product shipped (สินค้าหลักที่ส่ง)

Manufacturer
Main product manufactured (สินค้าหลักที่ผลิต)

Trading Company
Main product traded (สินค้าหลักที่ขาย)

Retailer/Wholesaler

Forwarder/Customs Broker/Cargo Agent

Airline/GSA

Express Operator/Integrator

Logistics Provider

Warehouse/Distribution Center

Airport Handling Company

Aviation Authority

Land Transportation/Trucking/Rail

Equipment /Lessor/Repairs

Testing & Certification

Security & Loss Prevention

Insurance

Banking/Trade Finance

Legal

IT Provider

Government Body

Industry Consultancy

Industry Association

Chamber of Commerce

Education/Library

Other _____

Not valid unless signed and dated หากไม่ลงนาม และกำกับวันที่ ใบสมัครนี้ถือเป็นโมฆะ

Please fax this form to:

กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้ทางหมายเลขโทรสาร:

02 650-8696

ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ในการสมัครสมาชิก

Signature (ลายมือชื่อ)

Date (วันที่ลงนาม)

Internal Use (สำหรับใช้ภายในเท่านั้น)

Entered by