

แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนา

*กรุณานำบัตรประชาชนมา
ด้วยในวันสัมมนา

กรุณารอกรายละเอียดในแบบฟอร์มด้านล่างด้วยการพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการจัดเตรียมข้อมูลของผู้สัมมนา และแฟกซ์มาที่ 0 2286 0500 หรือ อีเมลล์: pwccassurancethailand@th.pwc.com ภายในวันที่ 19 กันยายน 2557 รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสัมมนา กรุณาติดต่อ FRU Call Centre โทร: 0 2344 1000 หรือ 0 2824 5000 ต่อ 5115

○ ลูกค้าของ PwC

○ บุคคลทั่วไป

บริษัท _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท _____
ที่อยู่ _____
โทรศัพท์ _____ แฟกซ์ _____

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) _____ ตำแหน่ง _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ เลขที่ผู้ทำบัญชี/ผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____
โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____
เลือกหัวข้อสัมมนากลุ่มย่อย: ช่วงบ่าย ○ กลุ่มย่อยที่ 1 ○ กลุ่มย่อยที่ 2

2. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) _____ ตำแหน่ง _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ เลขที่ผู้ทำบัญชี/ผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____
โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____
เลือกหัวข้อสัมมนากลุ่มย่อย: ช่วงบ่าย ○ กลุ่มย่อยที่ 1 ○ กลุ่มย่อยที่ 2

3. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) _____ ตำแหน่ง _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ เลขที่ผู้ทำบัญชี/ผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____
โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____
เลือกหัวข้อสัมมนากลุ่มย่อย: ช่วงบ่าย ○ กลุ่มย่อยที่ 1 ○ กลุ่มย่อยที่ 2

4. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) _____ ตำแหน่ง _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ เลขที่ผู้ทำบัญชี/ผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____
โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____
เลือกหัวข้อสัมมนากลุ่มย่อย: ช่วงบ่าย ○ กลุ่มย่อยที่ 1 ○ กลุ่มย่อยที่ 2

5. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) _____ ตำแหน่ง _____
บัตรประชาชนเลขที่ _____ เลขที่ผู้ทำบัญชี/ผู้สอบบัญชี (ถ้ามี) _____
โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____
เลือกหัวข้อสัมมนากลุ่มย่อย: ช่วงบ่าย ○ กลุ่มย่อยที่ 1 ○ กลุ่มย่อยที่ 2



www.pwc.com/th

© 2014 PricewaterhouseCoopers ABAS Ltd. All rights reserved. 'PricewaterhouseCoopers' and/or 'PwC' refers to the individual members of the PricewaterhouseCoopers organisation in Thailand, each of which is a separate and independent legal entity. Please see www.pwc.com/structure for further details.

เพื่อความสะดวกของท่าน

Step 1:

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีตามรายละเอียดต่อไปนี้ (กรุณาโอนเงินภายในวันที่ 19 กันยายน 2557)

ชื่อบัญชี บริษัท ไฟร์ชวอเตอร์เฮาส์คูเปอร์ส เอบีเอส จำกัด

ธนาคาร กรุงเทพ สาขาสาทร

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 142-0-629-37-8 หรือ

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 142-3-079-88-6 (**กรณีที่เป็นหน่วยงานภาครัฐ**)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105541040328

Step 2:

กรุณาส่งแฟกซ์สำเนาหลักฐานการโอนเงินและหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายมายังแฟกซ์หมายเลข 0 2286 8200 และกรุณาส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย มายัง

บริษัท ไฟร์ชวอเตอร์เฮาส์คูเปอร์ส เอบีเอส จำกัด (แผนกการเงิน)

179/74-80 อาคารบางกอกชิคิตาวเวอร์ ชั้น 15

ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการชำระเงิน ติดต่อฝ่ายการเงิน โทร 0 2344 1000 ต่อ 4521 4528 4514

PwC ขอมอบสิทธิประโยชน์และสิทธิพิเศษสำหรับผู้เข้าสัมมนา ดังนี้

- ท่านสามารถเข้าเยี่ยมชมบูธต่าง ๆ ของ PwC ได้ โดยเฉพาะ ACS Clinic booth ผู้เข้าร่วมสัมมนาสามารถปรึกษาประเด็น ปัญหาทางด้านบัญชีในทางปฏิบัติได้
- ทาง PwC ขอขอบพระคุณผู้เข้าร่วมสัมมนาทุกท่านที่ได้ให้ความสนใจและเข้าร่วมการสัมมนา การรายงานทางการเงินประจำปีกับ PwC มาโดยตลอด โดยจะมี **ส่วนลดพิเศษ**สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาที่ได้จองและชำระเงินก่อนวันที่ 29 สิงหาคม 2557

****สมัครเข้าร่วมสัมมนา 4 ท่าน รับสิทธิเข้าฟรีเพิ่ม 1 ท่าน****

**** สงวนสิทธิเฉพาะลูกค้า PwC เท่านั้น ****

หมายเหตุ: บริษัทขอสงวนสิทธิในการจัดสรรสัมมนากลุ่มย่อยตามลำดับการลงทะเบียน

ค่าสัมมนา	ราคาต่อท่าน (ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี หัก ณ ที่จ่าย)	ค่าสัมมนาสุทธิ หลังรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% และภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3%
ลูกค้า PwC และบุคคลทั่วไป	4,000 บาท	4,160 บาท
กรณีชำระก่อนวันที่ 29 สิงหาคม 2557		
ลูกค้า PwC และบุคคลทั่วไป	3,500 บาท	3,640 บาท

เงื่อนไข

- ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิในการแก้ไขเนื้อหาบางส่วนของการสัมมนา ถ้ามีความจำเป็นโดยไม่มีการแจ้งล่วงหน้า
- หากท่านไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ สามารถโอนสิทธิให้ผู้แทนเข้าร่วมสัมมนาได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- หากมีการยกเลิกการสำรองที่นั่งต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันก่อนวันสัมมนา โดยท่านจะได้รับเงินคืน 50% แต่หากแจ้งยกเลิกการสำรองที่นั่งไม่ถึง 7 วันก่อนวันสัมมนา ขอสงวนสิทธิในการไม่คืนเงิน