



สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย Thai Association of Orthodontists

ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
www.thaiortho.org E-mail: thaiortho@gmail.com

20 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกบัตรแสดงสินค้าในการประชุมวิชาการครั้งที่ 1/2567
เรียน ท่านผู้จัดการ บริษัท _____

เนื่องจากในวันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ 2567 สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย จะจัดงานประชุมวิชาการครั้งที่ 1/2567 ณ โรงแรมแชงกรี-ลา เชียงใหม่ ในงานดังกล่าวจะมีทันตแพทย์เข้าร่วมประชุมประมาณ 400 คน และจะมีการออกบัตรแสดงสินค้าด้วย ในราคาโต๊ะละ 25,000 บาท จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการออกบัตรแสดงสินค้าดังรายละเอียดที่แนบมา หรือที่ www.thaiortho.org

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ด้วยความนับถืออย่างสูง
ทพ. ชัยพล ฉวีวรรณกร โทร. 081-752-9521
ประธานฝ่ายจัดประชุมและประชาสัมพันธ์

***บริษัทใดที่ชำระเงินมาก่อนเต็มจำนวน จะได้รับสิทธิเลือกบูธก่อน**

ดูแผนผังบูธได้ที่ www.thaiortho.org

สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย www.thaiortho.org

ใบตอบรับ

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ประธานฝ่ายจัดประชุมและประชาสัมพันธ์ สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

บริษัท/ห้าง/ร้าน _____

ที่อยู่ _____

โทร. _____

มีความยินดี

ออกบัตรแสดงสินค้าจำนวน.....โต๊ะ (25,000 บาท ต่อ 1 โต๊ะ)

วันที่ 5 - 6 กุมภาพันธ์ 2567

ลงชื่อ _____

(_____)

บริษัทใดที่ชำระเงินมาก่อนเต็มจำนวน จะได้รับสิทธิเลือกบัตรก่อน

ดูแผนผังบัตรได้ที่ www.thaiortho.org

วิธีชำระเงิน

- โอนเงินมาที่ ชื่อบัญชี “สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย”
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 123-1-16694-5
โดยวิธีไหนก็ได้ แล้วส่งรูปถ่ายหลักฐานการชำระเงินมาทาง Email: mochaiyapol@gmail.com
และระบุชื่อบริษัท เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อ และ หมายเลขโต๊ะที่ต้องการ
- จ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต online payment จากหน้า website แล้วส่งหลักฐานการชำระเงินมาทาง
Email: mochaiyapol@gmail.com และระบุชื่อบริษัท เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อ และ หมายเลขโต๊ะที่ต้องการ
- เขียนเช็คส่งจ่าย “สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย”
ส่งไปที่ ทพ.รัชพันธ์ พูลทวีเกียรติ
125/47 หมู่บ้านแมกไม้ ถนนรามอินทรา 103/3 เขตคันนายาว กทม.10230
แล้วส่งรูปถ่ายหลักฐานการชำระเงินมาทาง Email: mochaiyapol@gmail.com
และระบุชื่อบริษัท เบอร์โทรศัพท์ ผู้ติดต่อ และ หมายเลขโต๊ะที่ต้องการ