**ใบสมัครสมาชิก ADVANCED EDI**

วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิก ADVANCED EDI

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท แอดวานซ์ อินทิเกรชั่น จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนา ภ.พ. 20 หรือ ภ.พ. 09

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อ/บริษัท ที่เปิดหน้าบัญชีกับ Retailer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ที่อยู่ (เปิดหน้าบัญชีกับ Retailer) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อ-ที่อยู่ (สำหรับส่งเอกสารทางไปรษณีย์) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail สำหรับบริการ email alert \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก **ADVANCED EDI** โดยมีรายละเอียดของอัตราค่าบริการ ดังนี้

* ค่าสมาชิกแรกเข้า เฉพาะสมาชิกใหม่เท่านั้น 1,605 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
* ค่าบริการรายเดือนเดือนละ 535 บาท / Retailer (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
* ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ค้าปลีก และ GLN ของร้านค้า**

บริษัทฯ ยินดีใช้บริการผ่านระบบ ADVANCED EDI ของบริษัท แอดวานซ์ อินทิเกรชั่น จำกัด ในการรับส่งข้อมูลกับผู้ค้าปลีก รายต่อไปนี้

1. ข้อมูลผู้ค้าปลีกที่ต้องการรับบริการ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมหน้าผู้ค้าปลีกที่ต้องการ และระบุรหัสร้านค้า)

| # | Retailer (ผู้ค้าปลีก) | รหัสร้านค้า | # | Retailer (ผู้ค้าปลีก) | รหัสร้านค้า |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 🞎 BigC  ☐ BAS  ☐ Credit  ☐ Consignment | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2. | 🞎 TOPS Supermarket  ☐ Credit  ☐ Consignment1   ☐ Consignment2  ☐ ส่ง ASN | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | 🞎 เอ็มเอ็ม เมก้า มาร์เก็ต |  |
| 4. | 🞎 SIRI Pharma |  | 5. | 🞎 TOPS Daily |  |
| 6. | 🞎 Max Value |  | 7. | 🞎 Makro |  |
| 8. | 🞎 7- Eleven (CP All)  ☐ ส่ง DO ☐ ส่ง Invoice | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 9. | 🞎 The Mall |  |
| 10. | 🞎 Lotus’s |  |
| 11. | 🞎 CJ Express |  | 12. | 🞎 TD Tawandang |  |
| 13. | 🞎 ริมปิง |  | 14. | 🞎 |  |
| 15. | 🞎 |  | 16. | 🞎 |  |

ผู้ค้าปลีกอื่น ๆ ที่ท่านสนใจ ต้องการรับข้อมูล โปรดระบุ………………………………………………………..

1. หมายเลขรหัส GLN ตามที่สถาบันรหัสสากลประเทศไทย (GS1) ออกให้ข้าพเจ้า

รหัส GLN ( 13 หลัก )

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดการติดต่อ**

|  |
| --- |
| **การติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน EDI** (กรุณาระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)   1. ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail Address ที่ใช้ในการติดต่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail Address ที่ใช้ในการติดต่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **การติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชี** (กรุณาระบุอย่างน้อย 1 ท่าน)   1. ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail Address ที่ใช้ในการติดต่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail Address ที่ใช้ในการติดต่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

บริษัทฯ ยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อเสนอและเงื่อนไขต่างๆ ที่ทางบริษัท แอดวานซ์ อินทิเกรชั่น จำกัด เสนอมา

ขอแสดงความนับถือ

( )

( ประทับตราบริษัท ) ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**หมายเหตุ**

1. หากมีข้อสงสัยประการใดโปรดติดต่อกลับที่ โทร. 084-678-2819 หรือ Email: edi\_support@aic.co.th หรือ LineID: advanced.integration (084-678-2819)
2. ในกรณีเลิกค้า หรือต้องการเปลี่ยนช่องทางการรับ-ส่ง ข้อมูล หรือต้องการยกเลิกการใช้บริการ จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้า 1 เดือน