

ใบแสดงความประสงค์ขอจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม
ร้านอาหารสวัสดิการสถาบันการbinพลเรือน

วันที่เดือน.....พ.ศ.

- กรณีผู้แสดงความประสงค์เป็นบุคคลธรรมดา
 กรณีผู้แสดงความประสงค์เป็นนิติบุคคล

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....อายุปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม ประเภท

- ร้านอาหารตามสั่ง

ประสบการณ์การจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม (โปรดระบุประเภทอาหาร หากเป็นอาหารประเภทอาหารตามสั่ง
จะได้รับการพิจารณาพิเศษ)

.....
.....
.....

***โปรดแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ตามที่ระบุในประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร
ตามสั่ง

ลงชื่อ ผู้ประสงค์จำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม
(.....)

หมายเหตุ สถาบันการbinพลเรือนกำหนดราคาอาหารและเครื่องดื่มให้จำหน่ายในร้านอาหารสวัสดิการ
สถาบันการbinพลเรือน ดังนี้

****ร้านอาหารตามสั่ง ธรรมดา ๒๕ บาท พิเศษ ๓๐-๓๕ บาท**

หนังสือฉบับนี้เป็นเพียงข้อเสนอขอทำสัญญา มิได้มีผลต่อการทำสัญญาใดๆ ทั้งสิ้น