



แบบฟอร์ม ค่าธรรมเนียมการตอบคำถาม TREES สถาบันอาคารเขียวไทย

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail.....

สถาบันของผู้ส่งคำถาม

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TREES-A รุ่นที่ | <input type="checkbox"/> ผู้จัดทำรายงาน TREES |
| <input type="checkbox"/> วิศวกร/สถาปนิก/ผู้รับเหมา | <input type="checkbox"/> เจ้าของอาคาร |
| <input type="checkbox"/> นิติบุคคล/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> บุคคลที่ว่าไป ระบุอาชีพ..... |

ชื่อที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน

ออกใบนาม..... เลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... กบบ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ข้อกำหนด

ค่าธรรมเนียมตอบคำถามเป็นจำนวนเงิน 2,000 บาท ต่อ 1 คำถาม (ราคาไม่รวมภาษี) โดยแต่ละคำถามต้องไม่เกิน 500 คำ และสามารถนำไปพะประกอบได้ 1 ภาพ ขนาดไม่เกินขนาด A3 โดยมีระยะเวลาในการตอบคำถามหลังจากได้รับการโอนเงินเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว 7 – 10 วันทำการ

สามารถส่งเอกสารได้ที่

- E-mail treessubmit.tgbgi@gmail.com
- สถาบันอาคารเขียวไทย 487 ซอยรามคำแหง 39 (เทพลีลา 1) กบบรามคำแหง แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

การชำระเงิน กรุณาระบุ วิธีการชำระเงิน กรุณาส่งหลักฐานยืนยันการชำระเงินทาง E-mail ที่ระบุ

- เงินสด ชำระได้ที่สถาบันอาคารเขียวไทย
- เช็ค สั่งจ่ายเช็ค มูลนิธิอาคารเขียวไทย
- โอนเงิน บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ชื่อบัญชีมูลนิธิอาคารเขียวไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสีแยคทรีวรา เลขที่บัญชี 140-256473-7

ติดต่อสอบถาม

02-3183358, 088-7600118, 084-0995199

รายละเอียดคำาถาม

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> หมวดที่ 1 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 2 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 3 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 4 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 5 |
| <input type="checkbox"/> หมวดที่ 6 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 7 | <input type="checkbox"/> หมวดที่ 8 | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

คำาถาม

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

เอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารดังนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เอกสารแบบ ระบุ.....จำนวน.....ฉบับ | ลงชื่อ.....ผู้ส่งคำาถาม
(.....)
วันที่..... |
| <input type="checkbox"/> ภาพประกอบคำาถาม 1 ภาพ (ขนาดไม่เกิน A3) จำนวน 1 ฉบับ | |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีเอกสารแนบและภาพประกอบคำาถาม | |

สำหรับสถาบันอาคารเชี่ยวชาญ

คำตอบ

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

บันทึกเจ้าหน้าที่

ได้รับคำาถามพร้อมเอกสารประกอบ และรับเงินตามใบเสร็จ
เลขที่.....ลงวันที่.....
จำนวนเงิน.....บาท
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....
(นางสาวชาณิศญา พงษ์อิ่ม)
ตำแหน่ง ผู้จัดการมูลนิธิอาคารเชี่ยวชาญ
วันที่