แบบฟอร์มแลกรับของรางวัล

(กรุณาแฟกซ์กลับมาที่หมายเลข 02-4184378)

วันที่แลก _____/_____/_____

ลำดับรางวัล_____/_____

ข้าพเจ้า_____ บริษัท/ห้าง/ร้านค้า _____

มีความประสงค์จะแลกคะแนนเพื่อรับของรางวัลตามรายการต่อไปนี้

รหัสรางวัล	รายการ	จำนวน	คะแนน	รวมใช้คะแนน

รหัสลูกค้า	ชื่อบริษัท	จำนวนคะแนนสะสม
	รวมคะแนนสะสม	

หมายเหตุ : ขอสงวนสิทธิ์ในการรวมคะแนนได้ เฉพาะลูกค้าที่มีสาขาเท่านั้น

สถานที่ส่งของรางวัล ☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน

ชื่อผู้รับของรางวัล_____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ หมู่บ้าน _____

ซอย/ตรอก _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ_____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ (บ้าน) _____ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) _____

แฟกซ์ _____ โทรศัพท์ (มือถือ) _____ อีเมล _____

ลายเซ็นผู้มีอำนาจ (พร้อมประทับตราบริษัท) _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

_____	_____	_____
( )	( )	( )
ดำเนินการโดย	ผู้จัดการฝ่ายขาย	ผู้จัดการฝ่ายการตลาด
(_____/_____/_____)	(_____/_____/_____)	(_____/_____/_____)