



Thailand

ใบสมัครเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล

Application Form for Global Location Number (s)

วัน เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ข้าพเจ้า ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัท

We, Limited Partnership/Company Limited

โดย ผู้จัดการ/กรรมการผู้มีอำนาจทำการแทน

Represented by

ขอสมัครเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล

สำหรับ () สำนักงานใหญ่ () สาขา () อื่นๆ

Main Head Office Subsidiary Others, Please specify

ตั้งอยู่เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล

Having our registered office at NO. Road District

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

Sub-district Province Code

โทรศัพท์ โทรสาร

Telephone No. Fax No.

ชื่อผู้ติดต่อ ตำแหน่ง

Contact person Title

e-mail address web site

ประเภทธุรกิจ (Type of the Business)

() ผู้ผลิต : Manufacture () ผู้จัดจำหน่าย : Distributor () ผู้ค้าปลีก : Retailer () ผู้ค้าส่ง : Wholesaler

() ผู้ส่งออก : Exporter () ผู้ขนส่ง : Transporter () องค์กรราชการ : Government

() อื่นๆ โปรดระบุ other, Please specify

ประเภทผลิตภัณฑ์สินค้า/บริการ

Category of the Product/Service

เมื่อได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากลแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการเป็นสมาชิกเลขหมายฯ ของสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามที่แนบท้ายนี้ทุกประการ

Upon the approval from the Federation of Thai Industries, we hereby agree to comply in all respects with the rules and regulations enforced on the membership of the Global Location Number (s) of GS1 Thailand, The Federation of Thai Industries.

ผู้มีอำนาจทำการลงนาม ลงชื่อ ผู้สมัคร

Signed Applicant

(ตราประทับถ้ามี)

ตำแหน่ง

(Seal, If any)

Title

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Official Use)

เลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล

Global Location Number (s)

() สำนักงานใหญ่ () สาขา () อื่นๆ โปรดระบุ

Main Head Office Subsidiary Other, Please Specify

วันที่ เดือน พ.ศ.

ระเบียบ ข้อบังคับ การเป็นสมาชิกเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล

สมาชิกเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล จะต้องถือปฏิบัติตามระเบียบฯ ในการเป็นสมาชิก ดังนี้

- (1) ผู้ที่จะสมัครเป็นสมาชิกเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล ต้องมีสถานะเป็นนิติบุคคลเท่านั้น
- (2) สถานภาพในการเป็นสมาชิกฯ เริ่มเมื่อผู้สมัครได้รับอนุมัติเห็นชอบจากสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พร้อมทั้งผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมาชิก จำนวน 1,000 บาท เรียบร้อยแล้ว
- (3) สิทธิใช้เลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากลเป็นสิทธิเฉพาะตัวสมาชิกฯ เท่านั้น สมาชิกฯ ไม่มีสิทธิที่จะนำเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากลไปให้ใช้หรือใช้ร่วมกับบุคคลอื่น หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทอื่น แม้เป็นห้างหุ้นส่วนหรือบริษัทในเครือเดียวกับสมาชิกฯ ก็ตาม
- (4) สมาชิกฯ ไม่มีสิทธิที่จะนำเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากล ขาย หรือ โอนให้บุคคลอื่นหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทอื่นไม่ว่าจะมีค่าตอบแทนหรือไม่ก็ตาม
- (5) หากสมาชิกฯ ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น หรือได้นำเลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากลของทางสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ ไปใช้โดยไม่มีสิทธิ ดังกล่าวข้างต้น ยินยอมให้สถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ ปรับเป็นเงินวันละ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตลอดไปจนกว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือยุติการใช้เลขหมายประจำตัวผู้ใช้ GLN/ EDI ระบบสากลนั้น
- (6) ระเบียบนี้สมาชิกฯ ยินยอมให้สถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ สงวนสิทธิในอันที่จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมใดๆ ได้ตามที่สถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ เห็นสมควรแต่ฝ่ายเดียว และมีผลบังคับทันทีที่สมาชิกฯ ได้รับหนังสือแจ้งจากสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ
- (7) การจัดส่งหนังสือหรือเอกสารใดๆ ให้แก่สมาชิกฯ หากสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ ได้จัดส่งโดยวิธีการลงทะเบียนไปรษณีย์ระบุตามที่อยู่ของสมาชิกฯ ตามที่ปรากฏในใบสมัครสมาชิกฯ แล้วก็ป็นอันถือว่าสมาชิกฯ ได้รับทราบโดยชอบแล้วในวันถัดไปจากวันที่ลงทะเบียนนั้น
- (8) สมาชิกฯ พึงให้ความร่วมมือกับสถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ ในการจัดส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องเปลี่ยนแปลงและกรอกรายละเอียดที่สถาบันรหัสสากล สมาอุตสาหกรรมฯ ได้สอบถามไป

สมาชิกฯ ได้รับทราบและเข้าใจระเบียบนี้แล้ว และตกลงถือปฏิบัติตามโดยทุกประการ

ผู้มีอำนาจทำการลงนาม/ ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



Thailand

GLOBAL LOCATION NUMBER (GLN)

Remark : Please fill the application in English

Date

Company

Address

Kwang/Tambol

Khet/Amphure

City/Province

Country Zip Code

Telephone Facsimile

E-mail Web site

Contact person

Title

Apply: GLN for Headquarter

..... Subsidiary (please specify)

..... Other (please specify)

Type of Business :

..... Manufacturer Distributor Retail Wholesaler

..... Exporter Transporter Government Agencies

..... Other (Please specify)

Official Use Only

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

