



Form

หน่วยงานที่ประสงค์จะร่วมจัดนิทรรศการกรูณากรอกแบบฟอร์มนี้ และส่งกลับภายในกำหนด*
เพื่อการจัดสรรพื้นที่และยืนยันการร่วมจัดนิทรรศการ

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน

ประเภทธุรกิจ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงานนิทรรศการ.....

โทรศัพท์.....

อีเมล.....

รายละเอียดเกี่ยวกับสินค้า/บริการที่นำมาแสดงนิทรรศการ

ข้อความประชาสัมพันธ์

กรุณาส่งแบบฟอร์มกลับมายัง

คุณสุริณี เจริญกล้า email : surinee@swpark.or.th Tel. : 02 583 9992 # 1481, 081 832 1327

คุณพจนพร ธิราชชัย email : photjanaporn@swpark.or.th Tel. : 02 583 9992 # 1508, 086 917 9039

***ภายในวันที่ 12 มีนาคม 2558**
