

CAT

ทะเบียนเลขที่ 0107546000229
ที่ กสท ขต.(น)(003)/1094

หมายเลขบัญชี	1443
วันที่	18/8/56
สาขา	

สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง
99 ถ.พหลโยธิน ต.สวนดอก
อ.เมือง จ.ลำปาง 52100

วันที่ 7 สิงหาคม 2556

7.1-6-361

เรื่อง เสนอลงนามในสัญญาเช่าใช้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ตามที่ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) โดย สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง หรือ CAT ได้ตกลงให้บริการแก่ CAT Corporate Internet แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยการปรับเพิ่มความเร็วเป็น 40 Mbps. / 14 Mbps. ในอัตราค่าบริการ 42,000 บาท (รวม VAT 7 %) โดยกำหนดตามสัญญาฉบับใหม่เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2556 เป็นต้นไป รายละเอียดทราบแล้วนั้น

บัดนี้ CAT ได้ดำเนินการปรับเพิ่มความเร็ว ให้แก่หน่วยงานของท่านเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมได้จัดทำสัญญาการเช่าใช้บริการ CAT Corporate Internet เพื่อเสนอลงนามพร้อมจัดเก็บ “ กู้ฉบับ ” ไว้เป็นหลักฐานประจำวิทยาลัยเทคโนโลยีและการจัดการ กฟผ.แม่เมาะ ส่วน “ ต้นฉบับ ” กรุณาส่งคืน CAT เพื่อเก็บไว้ประจำสำนักงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมทั้งขอกราบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ ที่ได้ให้โอกาส CAT เป็นผู้ให้บริการระบบอินเทอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพสูง แก่หน่วยงานของท่านตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นสมควร ขอออกใบรับ

☐ อื่นๆ 21/8 ค.ศ. 56 (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี)

ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ความเห็นของผู้ตรวจการ

☒ ครบ

☐ ลงนามแล้ว

☒ เห็นชอบให้ดำเนินการตามแผน

☐ อื่นๆ -

การตลาดและลูกค้าสัมพันธ์

ททท

โทร. 054-221700, 08-1231-0153

โทรสาร 054-225038

นางสาวพรณี ไทสาธิตกษิน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
21 ส.ค. 56



ทะเบียนเลขที่ 0107546000229
ที่ กสท ขต.(น)(003)/1094

25-7-1(1)

วันที่	14/9
เลขที่	101816
ชื่อ	

สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง
99 ถ.พหลโยธิน ต.สวนดอก
อ.เมือง จ.ลำปาง 52100

วันที่ 7 สิงหาคม 2556

เรื่อง เสนอลงนามในสัญญาเช่าใช้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ตามที่ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) โดย สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง หรือ CAT ได้ตกลงให้บริการแก่ CAT Corporate Internet แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยการปรับเพิ่มความเร็วเป็น 40 Mbps. / 14 Mbps. ในอัตราค่าบริการ 42,000 บาท (รวม VAT 7 %) โดยกำหนดตามสัญญาฉบับใหม่ เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2556 เป็นต้นไป รายละเอียดทราบแล้วนั้น

บัดนี้ CAT ได้ดำเนินการปรับเพิ่มความเร็ว ให้แก่หน่วยงานของท่านเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมได้จัดทำสัญญาการเช่าใช้บริการ CAT Corporate Internet เพื่อเสนอลงนามพร้อมจัดเก็บ “คูปอง” ไว้เป็นหลักฐานประจำวิทยาลัยเทคโนโลยีและการจัดการ กฟผ.แม่เมาะ ส่วน “คูปอง” กรุณาส่งคืน CAT เพื่อเก็บไว้ประจำสำนักงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมทั้งขอกราบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ ที่ได้ให้โอกาส CAT เป็นผู้ให้บริการระบบอินเทอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพสูง แก่หน่วยงานของท่านตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อไปรายงาน

☐ เพื่อไปพิจารณา

☒ เห็นสมควร ขอเสนอแนะ

☐ อื่นๆ 2/13 ค.ค. นพ. (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี)

ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ความเห็นของผู้บริหาร

☒ ทราบ

☐ ลงนามแล้ว

☒ เห็นชอบให้ดำเนินการตามแผน

☐ อื่นๆ -

การตลาดและลูกค้าสัมพันธ์

ทบท

โทร. 054-221700, 08-1231-0153

โทรสาร 054-225038

นางสาวพรณี ไชยศรี
21 ส.ค. 56

(นางสาวพรณี ไชยศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง



บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
99 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งพญาไท เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10210-0298
CAT TELECOM PUBLIC COMPANY LIMITED
99 Moo 3 Cheong Watthana Road, Thung Songhong, Lakai, Bangkok 10210-0298

ต้นฉบับ

คำขอใช้บริการเลขที่ (Application No.)

014 / 2556

หมายเลขประจำตัวลูกค้า (Customer ID No.)

NDC - 075087

สัญญาบริการ CAT Corporate Internet

วันที่ขอใช้บริการ (Date / Month / year

1 สิงหาคม 2556

1. ข้อมูลและหลักฐานผู้ขอใช้บริการ (Name and Credentials of Application)

- ☐ บุคคลธรรมดา (Individual) ชื่อ นาย/นาง/น.ส. (Mr./Mrs./Miss) นามสกุล (Last name)
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth) เลขที่บัตรประชาชน (Citizen ID Card No.)
ออกโดย (Issued By) วันหมดอายุ (Expiry Date) อาชีพ (Occupation)
- ☒ นิติบุคคล (Juristic Person) ชื่อนิติบุคคล (Juristic Person's Name) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดย (By) นางสาวมุกดา สีตลาบุษิต
สังกัด (ถ้ามี) Under (if any) กระทรวงสาธารณสุข ประเภทธุรกิจ (Type of Business) โรงพยาบาลภาครัฐ
หมายเลขจดทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ (Juristic Person Registration Number) วันที่จดทะเบียน (Registration Date)
ผู้มีอำนาจลงนาม (Authorized Representative) นางสาวมุกดา สีตลาบุษิต ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

2. ที่อยู่และสถานที่ตั้งใบแจ้งหนี้ (Address and Place for billing)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Address as specified in the Household Registration Certificate)
เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District) จังหวัด (Province)
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) โทรศัพท์ (Telephone) โทรสาร (Fax)
E-mail อื่นๆ (Others)

ที่อยู่สำหรับส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆเฉพาะกรณีที่แตกต่างจากที่อยู่ในทะเบียนบ้าน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
เลขที่ (House No.) 268 หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) ป่าขาม แขวง/ตำบล (Sub district) เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด (Province) ลำปาง
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000 โทรศัพท์ (Telephone) 054-226254 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
E-mail อื่นๆ (Others)

3. รายละเอียดการใช้บริการ (Service Details)

ประเภทการขอใช้บริการ ☒ Corporate Internet

☐ Corp. Dial-Up

ความเร็วที่ขอใช้ (Speed) 40 Mbps. / 14 Mbps.

☐ จัดหาอุปกรณ์เอง (Owner Equipment)

☐ เช่า/ใช้อุปกรณ์ กสท (If Leasing Equipment, please specify)

1. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)
2. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model)หมายเลขเครื่อง (Serial No.)

☐ อื่นๆ (Others) วันที่ประสงคิใช้งาน (Service Date) 1 สิงหาคม 2556 ระยะเวลาการขอใช้บริการ (Term of contract) 1 ปี

☐ บริการอื่นๆ (ระบุ) รวมอุปกรณ์ Router

4. สถานที่ติดตั้ง (Installation Site)

- ☒ สถานที่ติดตั้ง/ใช้งาน (Installing Front Address) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง เลขที่ 268 หมู่ที่ (Moo) - อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)ตรอก/ซอย (Soi)..... ถนน (Street) ป่าขาม แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000 ผู้ประสานงาน (Contact Point) คุณจตุพร นีวันติ มือถือ (Mobile) 08-1750-0619 หมายเลขโทรศัพท์ : 054-226245 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020 อื่นๆ (Others)

5. หลักฐานในการขอใช้บริการ (Credentials for Application)

ให้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- บุคคลธรรมดา 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ/หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน 2) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย
- นิติบุคคล 1) สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล 3) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้เพิ่มเติมหลักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย 4) สำเนาแบบ ภ.พ. 20

ชาวต่างชาติ 1. สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ที่ยังไม่หมดอายุ 2. สำเนาหนังสืออนุญาตให้ประกอบการของกรมแรงงาน "Work Permit" (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

6. ข้อตกลงและเงื่อนไข (Agreement)

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการรวมถึงอัตราค่าใช้บริการ CAT MPLS และ [บริการอื่น] รวมทั้งเอกสารแนบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในคำขอฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

I have read and understood the service(s) under the terms and conditions stated above including the rate charge and all enclosed terms and condition for Service(s) which are considered as an integrated part of this application. I hereby confirm that all of the above statements are true and correct, and I shall Comply to these terms and conditions in all respects. I agree that Company may impose credit limit measures on provided service(s), provided that a notice shall be given.

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขอใช้บริการ (Applicant)

ตัวบรรจง (Printed Name) (นางสาวมุกดา สีตลานุชิต)

7. กรณีที่ผู้ให้บริการมิได้เป็นผู้ยื่นคำขอด้วยตนเอง (If application is submitted on behalf of the Applicant)

ข้าพเจ้ามอบหมายให้ (I authorize)เป็นผู้ยื่นคำขอแทนข้าพเจ้า (to apply for the service on my behalf)

ลงชื่อ (Signature) ผู้มอบอำนาจ (Appointer) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

ลงชื่อ (Signature) ผู้รับมอบ (Appointee) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาถูกต้อง

หลักประกันการใช้เครื่อง/อุปกรณ์ (Deposit for Equipment) ☐ เงินสด (Cash) ☐ หนังสือค้ำประกันธนาคาร (Bank Guarantee) ☐ พันธบัตรรัฐบาล (Government Bond)
เล่มที่ (Book No.) เลขที่ (Serial No.) จำนวนเงิน (Amount) บาท (Baht)

อัตราค่าใช้บริการ (Rate charge)

☐ ค่าใช้บริการครั้งแรก (One-time Charge) 1. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

☒ ค่าใช้บริการรายเดือน (Monthly Charge) 1. **CAT Corporate Internet** จำนวนเงิน (For the amount of) **39,252.34** บาท (Baht)

2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

หมายเหตุ -

☐ บริการอื่น ๆ (Others) จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวม เป็นจำนวนเงิน **39,252.34** บาท (Baht)

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % จำนวนเงิน (For the amount of) **2,747.66** บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) **42,000.00** บาท (Baht)

(สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

☐ วงเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการที่บริษัทฯ ได้ตกลงให้กับผู้ให้บริการเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าบริการรายเดือน

วันที่ กสท. เปิดให้บริการ 1 สิงหาคม 2556 เจ้าหน้าที่รับแจ้งเปิดบริการ คุณสุทธิวิ ปัสตัน วันที่ 1 สิงหาคม 2556

บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ตกลงและรับรองว่า บริษัทฯ จะไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามค่าขอและข้อตกลงการใช้บริการ

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง คุณพิมพ์ศิริ จันทราช ชื่อหน่วยงาน สำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง โทรศัพท์ 081-231-0153 วันที่ 1 สิงหาคม 2556

อนุมัติ ลงชื่อ (Signature) ตำแหน่ง (Position) ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท ลำปาง

ตัวบรรจง (Printed Name) (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี) วันที่ 1 สิงหาคม 2556



บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)
99 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210-0298
CAT TELECOM PUBLIC COMPANY LIMITED
99 Moo 3 Cheong Watthana Road, Thung Songhong, Lakul, Bangkok 10210-0298

คู่มือ

คำขอใช้บริการเลขที่ (Application No.)

014 / 2556

หมายเลขประจำตัวลูกค้า (Customer ID No.)

NDC - 075087

สัญญาบริการ CAT Corporate Internet

วันที่ขอใช้บริการ (Date / Month / year

1 สิงหาคม 2556

1.

ชื่อและหลักฐานผู้ขอใช้บริการ (Name and Credentials of Application)

☐ บุคคลธรรมดา (Individual) ชื่อ นาย/นาง/น.ส. (Mr./Mrs./Miss) นามสกุล (Last name)
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth) เลขที่บัตรประชาชน (Citizen ID Card No.)
ออกโดย (Issued By) วันหมดอายุ (Expiry Date) อาชีพ (Occupation)

☒ นิติบุคคล (Juristic Person) ชื่อนิติบุคคล (Juristic Person's Name) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดย (By) นางสาวมุกดา สีตลาญาติ
สังกัด (ถ้ามี) Under (if any) กระทรวงสาธารณสุข ประเภทธุรกิจ (Type of Business) โรงพยาบาลภาครัฐ
หมายเลขจดทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ (Juristic Person Registration Number) วันที่จดทะเบียน (Registration Date)
ผู้มีอำนาจลงนาม (Authorized Representative) นางสาวมุกดา สีตลาญาติ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

2.

ที่อยู่และสถานที่ส่งใบแจ้งหนี้ (Address and Place for billing)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Address as specified in the Household Registration Certificate)

เลขที่ (House No.) หมู่ที่ (Moo) - อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) - แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) - จังหวัด (Province) -
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) - โทรศัพท์ (Telephone) - โทรสาร (Fax) -
E-mail อื่นๆ (Others)

ที่อยู่สำหรับส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆเฉพาะกรณีที่แตกต่างกันจากที่อยู่ในทะเบียนบ้าน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

เลขที่ (House No.) 268 หมู่ที่ (Moo) อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village) ตรอก/ซอย (Soi)
ถนน (Street) อำเภอ แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด (Province) ลำปาง
รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000 โทรศัพท์ (Telephone) 054-226254 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
E-mail อื่นๆ (Others)

3.

รายละเอียดการขอใช้บริการ (Service Details)

ประเภทการขอใช้บริการ ☒ Corporate Internet ☐ Corp. Dial-Up

ความเร็วที่ขอใช้ (Speed) 40 Mbps. / 14 Mbps.

☐ จัดหาอุปกรณ์เอง (Owner Equipment)

☐ เช่า/ใช้อุปกรณ์ กสท (If Leasing Equipment, please specify)

1. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model) หมายเลขเครื่อง (Serial No.)
2. เช่า (Leased) ยี่ห้อ (Brand) รุ่น (Model)หมายเลขเครื่อง (Serial No.)

☐ อื่นๆ (Others) วันที่ประสงค์ใช้งาน (Service Date) 1 สิงหาคม 2556 ระยะเวลาการขอใช้บริการ (Term of contract) 1 ปี

☐ บริการอื่นๆ (ระบุ) รวมอุปกรณ์ Router

4.

สถานที่ติดตั้ง (Installation Site)

- ☒ สถานที่ติดตั้ง/ใช้งาน (Installing Front Address) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง เลขที่ 268 หมู่ที่ (Moo) -
 อาคาร/หมู่บ้าน (Building / Village)ตรอก/ซอย (Soi) ถนน (Street) ป่าขาม
 แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) เมือง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ (Area Code) 52000
 ผู้ประสานงาน (Contact Point) คุณจตุพล นีวันดี มือถือ (Mobile) 08-1750-0619
 หมายเลขโทรศัพท์ : 054-226245 ต่อ 110 โทรสาร (Fax) 054-225020
 อื่นๆ (Others)

5.

หลักฐานในการขอใช้บริการ (Credentials for Application)

ให้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

บุคคลธรรมดา 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ/หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน 2) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้
 เพิ่มเติมหักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย

นิติบุคคล 1) สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคลที่มีกำหนดไม่เกิน 6 เดือน 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
 3) กรณีที่ผู้ขอใช้บริการมิใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ในสถานที่ติดตั้ง ให้เพิ่มเติมหักฐานคือ หลักฐานแสดงการครอบครองสถานที่ติดตั้ง เช่น
 สัญญาเช่า, สัญญาซื้อขาย 4) สำเนาแบบ ภ.พ. 20

ชาวต่างชาติ 1. สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) ที่ยังไม่หมดอายุ 2. สำเนาหนังสืออนุญาตให้ประกอบกิจการของกรมแรงงาน "Work Permit" (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

6.

ข้อตกลง และเงื่อนไข (Agreement)

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการรวมถึงอัตราค่าบริการ CAT MPLS และ [บริการอื่น] รวมทั้งเอกสาร
 แนบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในคำขอฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

I have read and understood the service(s) under the terms and conditions stated above including the rate charge and all enclosed terms and condition for
 Service(s) which are considered as an integrated part of this application. I hereby confirm that all of the above statements are true and correct, and I shall
 Comply to these terms and conditions in all respects. I agree that Company may impose credit limit measures on provided service(s), provided that a notice
 shall be given.

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขอใช้บริการ (Applicant)

ตัวบรรจง (Printed Name) (นางสาวมุกดา สัตตานุจิตร)

7.

กรณีที่ผู้ให้บริการมิได้เป็นผู้ยื่นคำขอด้วยตนเอง (If application is submitted on behalf of the Applicant)

ข้าพเจ้ามอบหมายให้ (I authorize)เป็นผู้ยื่นคำขอแทนข้าพเจ้า (to apply for the service on my behalf)

ลงชื่อ (Signature) ผู้มอบอำนาจ (Appointer) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

ลงชื่อ (Signature) ผู้รับมอบ (Appointee) ตัวบรรจง (Printed Name) (.....)

หมายเหตุ กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาถูกต้อง

หลักประกันการใช้เครื่อง/อุปกรณ์ (Deposit for Equipment) ☐ เงินสด (Cash) ☐ หนังสือค้ำประกันธนาคาร (Bank Guarantee) ☐ พันธบัตรรัฐบาล (Government Bond)
เล่มที่ (Book No.) เลขที่ (Serial No.) จำนวนเงิน (Amount) บาท (Baht)

อัตราค่าบริการ (Rate charge)

☐ ค่าใช้บริการครั้งแรก (One-time Charge) 1. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)
2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

☒ ค่าบริการรายเดือน (Monthly Charge) 1. CAT Corporate Internet จำนวนเงิน (For the amount of) 39,252.34 บาท (Baht)
2. จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) บาท (Baht)

หมายเหตุ -

☐ บริการอื่น ๆ (Others) จำนวนเงิน (For the amount of) บาท (Baht)

รวมเป็นจำนวนเงิน 39,252.34 บาท (Baht)

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % จำนวนเงิน (For the amount of) 2,747.66 บาท (Baht)

รวมจำนวนเงินทั้งหมด (Total Amount) 42,000.00 บาท (Baht)

(สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

☐ วงเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการที่บริษัทฯ ได้ตกลงให้กับผู้ให้บริการเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าบริการรายเดือน

วันที่ กสท. เปิดให้บริการ 1 สิงหาคม 2556 เจ้าหน้าที่รับแจ้งเปิดบริการ คุณศุภสิริ ปิณฑัน วันที่ 1 สิงหาคม 2556

บริษัท กสท. โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) ตกลงและรับรองว่า บริษัทฯ จะไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามค่าขอและข้อตกลงการให้บริการ

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง คุณพิมพ์ศิริ จันทราช ชื่อหน่วยงาน สำนักงานบริการลูกค้า กสท. ลำปาง โทรศัพท์ 081-231-0153 วันที่ 1 สิงหาคม 2556

อนุมัติ ลงชื่อ (Signature) ตำแหน่ง (Position) ผู้จัดการสำนักงานบริการลูกค้า กสท. ลำปาง

ตัวบรรจง (Printed Name) (นายณรงค์ศักดิ์ ไชยศรี) วันที่ 1 สิงหาคม 2556