

ใบสมัครจำหน่ายสินค้าตลาดนัดสวัสดิการ
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สินค้าที่จำหน่าย (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบ)

☐ ๑. เสื้อผ้า เครื่องประดับ กิ๊ฟช้อป

☐ ๒. สินค้าเกษตร

☐ ๓. สินค้า OTOP

☐ ๔. สินค้าปรุงสำเร็จ

☐ ๕. เบ็ดเตล็ด

รายละเอียดสินค้า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เงื่อนไขในการขายสินค้า

๑. ผู้ที่สมัครจะต้องเสียค่าบำรุงสถานที่จำนวน ๕๐๐ บาท/วัน

๒. ถ้าใช้เครื่องไฟฟ้าผู้ขึ้นทะเบียนจะต้องเสียค่าไฟเพิ่ม ๒๐ บาท/วัน

๓. จำนวนพื้นที่ต่อ ๑ ล็อกเท่ากับ ๔ ตารางเมตร

๔. ผู้ขึ้นทะเบียนต้องรักษาความสะอาดบริเวณพื้นที่ของตนเองให้สะอาดตลอดเวลา

๕. คณะทำงานมีอำนาจสิทธิขาดในการพิจารณาอนุญาตให้ขายสินค้าในรูปแบบและจำนวนสินค้าตามที่คณะทำงานเห็นสมควร

๖. ผู้สมัครจะต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมใบสมัครส่งถึงงานนิติการที่ศูนย์พัชรา โพรโรจน์(เดือน) ชั้น ๕ ตึก

อำนวยการ(ตึกอาชुरกรรมเก่า)