

**บริษัท ทีทีดับบลิว จำกัด (มหาชน)**  
**แบบขึ้นทะเบียนผู้ขาย/ผู้ให้บริการรายใหม่ (Vendor List / VL)**

TTW

PTW

TWO

ผู้ขายรายใหม่

ขอแก้ไขเอกสาร

<b>ส่วนที่ 1</b>	<b>สำหรับผู้ขาย</b>	<b>วันที่</b> ...../...../.....	
ชื่อผู้ขายหรือผู้ให้บริการ / Name of Vendor :			
ภาษาไทย / Thai : _____			
ภาษาอังกฤษ / English : _____			
สถานที่ตั้ง / Address : _____			
รหัสไปรษณีย์ / Zip Code : _____ โทรศัพท์ / Tel : _____ โทรสาร / Fax : _____			
ปีที่ก่อตั้ง / Established on :		จำนวนพนักงาน / Number of Officer :	
เงินทุนจดทะเบียน / Registered Capital :			
เงินทุนที่ชำระแล้ว / Paid Capital :			
<b>ส่วนที่ 2</b>	<b>สำหรับผู้ตรวจสอบ/เกณฑ์การประเมินเบื้องต้น</b>		
<b>เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้นดังนี้ (นิติบุคคล)</b>		<b>เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้นดังนี้ (บุคคลธรรมดา)</b>	
1	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของบริษัทตามกฎหมายไทย*	<input type="checkbox"/>	
2	สำเนาทะเบียนการค้า สำเนาใบภาษีมูลค่าเพิ่มหรือบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร*	<input type="checkbox"/>	
3	สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคาร/หนังสือยินยอมโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร*	<input type="checkbox"/>	
4	การรับประกันสินค้า *	<input type="checkbox"/>	
5	สำเนาหลักฐานการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย (Authorized Distributor)*	<input type="checkbox"/>	
6	สำเนาหลักฐานการเป็นผู้ผลิตสินค้า (Manufacturer)*	<input type="checkbox"/>	
7	เป็นบริษัทผู้ขายสินค้า-บริการทั่วไป (Dealer, Contractor or Sub-Contractor)*	<input type="checkbox"/>	
8	Green Product (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	
9	อื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	
มีการรับรองระบบมาตรฐาน ( Standard Certified ) :			
<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> TIS 18001 <input type="checkbox"/> Other _____			
<b>รายชื่อลูกค้าที่สำคัญ (Customer List)</b>			
<b>ลำดับที่</b>	<b>บริษัท / ห้างร้าน (Customer's Name)</b>	<b>ลำดับที่</b>	<b>บริษัท / ห้างร้าน (Customer's Name)</b>
Item No.		Item No.	
ลงนามผู้สมัคร / Applicant :		อนุมัติโดย / Approve By :	
<b>ผลการพิจารณา / Approval :</b> <input type="checkbox"/> ผ่านการคัดเลือก / Pass                      (เอกสารครบตรงตามที่กำหนด) <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการคัดเลือก / Fail สาเหตุ / Cause : _____		_____ วันที่ / Date : _____	