

ใบสมัคร

No.....

การแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล

สมาคมศิษย์เก่าMMPจุฬาฯ

วันอาทิตย์ที่ 24 มกราคม 2553

เวลา 10.00 - 14.00 น.

ณ เมเจอร์โบว์ล ฮิต เซ็นทรัลพลาซ่า พระราม 3

ข้าพเจ้า.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทร.....โทรสาร.....

ยินดีร่วมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล

ผู้สนับสนุนกิตติมศักดิ์ 5,000 บาท

ค่าสมัครแข่งขันทีมทั่วไป 3,000 บาท

- ผู้สนับสนุนกิตติมศักดิ์
- ทีมทั่วไป
- ชำระเงินพร้อมใบสมัคร
- ชำระเงินวันแข่งขัน

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

( )

ชื่อทีม

1).....

2).....

3).....

การแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล

สมาคมศิษย์เก่าMMPจุฬาฯ

ใบเสร็จรับเงินชั่วคราว

ได้รับเงินค่าสมัครเข้าแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล

จากคุณ.....

ชื่อทีม.....

- ผู้สนับสนุนกิตติมศักดิ์ 5,000 บาท
- ทีมทั่วไป ทีมละ 3,000 บาท

เป็นจำนวนเงิน.....บาท

( )

- เงินสด
  - เช็ค
- ธนาคาร.....
- สาขา.....
- เช็คเลขที่.....

เช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย "สมาคมศิษย์เก่าMMPจุฬาฯ "

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

...../...../.....

### แผนที่เซ็นทรัลพลาซ่า พระราม3

