



## แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมทดลองตลาด

งาน **Startup market 2017 : ตลาดนัดคนมีฝัน ปันสินค้าดี วิถีเกษตรไทย by SMI**  
ระหว่างวันที่ 14 – 17 กันยายน 2560 ณ ลานชั้น 1 และชั้น G ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพลาซ่าแจ้งวัฒนะ  
ภายใต้โครงการพัฒนาผู้ประกอบการใหม่ (start up) ปี 2560

ชื่อ-สกุลผู้เข้าร่วมกิจกรรม ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... Email .....

เคยเข้าอบรมเชิงลึกโครงการ SMEs Start Up ณ จังหวัด .....

● ยืนยันเข้าร่วมกิจกรรมทดลองตลาด ในวันที่ 14-17 กันยายน 2560

- สะดวกเข้าร่วมและมาร่วมกิจกรรมด้วยตนเอง ลำดับที่ตามประกาศ ..... ประเภท  ภาคเกษตร  ภาคทั่วไป
- ไม่สะดวกเข้าร่วม แต่สามารถส่งสินค้ามาจำหน่ายได้
- ไม่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรม

ประเภทสินค้าที่นำมาจำหน่าย .....

ช่วงราคาสินค้า .....

โปรโมชั่นการจำหน่ายสินค้า .....

วัสดุ/อุปกรณ์ที่ท่านประสงค์จะใช้ หรือ นำมาด้วยในวันจัดกิจกรรม

- เต้าแก๊ส/เต้าไฟฟ้า  ตู้แช่แข็ง
- อื่นๆ .....

● ยืนยันการเข้าร่วมประชุมชี้แจง ณ โรงแรมทีเค พาเลซ ในวันที่ 31 สิงหาคม 2560

- สะดวกเข้าร่วมการประชุม  ไม่สะดวกเข้าร่วมการประชุมและยินดีส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจการ  
(หากท่านประสงค์จะนำสินค้ามาร่วมกิจกรรมจะต้องเข้าร่วมประชุมเตรียมการเพื่อสร้างความเข้าใจในการเข้าร่วมกิจกรรม)

กรุณาส่งแบบฟอร์มมายังสถาบัน SMI ภายในวันที่ 11 สิงหาคม 2560  
ทางอีเมลล์ [smi.startup@gmail.com](mailto:smi.startup@gmail.com) หรือโทรสาร 02 345 1108  
ติดต่อสอบถามได้ที่ สถาบัน SMI โทร. 02 345 1024

ลงชื่อ .....

( ..... )

ผู้ประกอบการ