

แบบฟอร์มลาออกจากการเป็นสมาชิก (Distributor)

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซินเนอร์จี้ เวิลด์ไวด์ มาร์เก็ตติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง

หมายเลขสมาชิก..... เลขที่บัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะลาออกจากการเป็นสมาชิกประเภท Distributor บริษัท ซินเนอร์จี้ เวิลด์ไวด์ มาร์เก็ตติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

เนื่องจาก :

.....

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประชาชนเพื่อใช้เป็นหลักฐานมา ณ ที่นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นเรื่อง)

(.....)

ผู้รับเรื่อง	ผู้อนุมัติ
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและความถูกต้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>



บริษัท ซินเนอร์จี เวิลด์ไวด์ มาร์เก็ตติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 90 อาคาร ซีดัมเบ็ลยู ทาวเวอร์ เอ ชั้น 28 ถนนรัชดาภิเษก
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทรศัพท์ 02-624-6600
แฟกซ์ 02- 624-6666-7