



สถานที่ใดที่ท่านต้องการใช้บัตร

หากท่านมีภัตตาคารที่ท่านชื่นชอบ ร้านค้าปลีก หรือธุรกิจอื่นใด ที่ยังไม่รับบัตรอเมริกัน เอ็กซ์เพรส กรุณาแจ้งให้เราทราบ โดยส่งรายละเอียดผ่านทางโทรศัพท์หรือแฟกซ์

ทางโทรศัพท์

กรุณาติดต่ออเมริกัน เอ็กซ์เพรส โทร. 0 2273 5544 ในเวลาทำการ

ทางแฟกซ์

กรุณากรอกข้อความในแบบฟอร์มข้างล่างนี้และส่งแฟกซ์กลับมาถึง 0 2273 0309

ข้อความที่เป็นตัวหนาเป็นส่วนสำคัญที่ต้องกรอก :

ชื่อร้านค้า/สถานธุรกิจ :	<input type="text"/>
ประเภทของธุรกิจ (เช่น ภัตตาคาร) :	<input type="text"/>
ที่อยู่ร้านค้า/สถานธุรกิจ :	<input type="text"/> <input type="text"/>
เขต :	<input type="text"/>
จังหวัด :	<input type="text"/>
รหัสไปรษณีย์ :	<input type="text"/>
ประเทศ :	<input type="text"/>
หมายเลขโทรศัพท์ของร้านค้า/สถานธุรกิจ (รวมรหัสทางไกล) :	<input type="text"/>
ชื่อผู้ติดต่อ :	<input type="text"/>
ที่อยู่ของเว็บไซต์ (URL) : (กรณีเป็นบริษัทที่เกี่ยวข้องกับอินเทอร์เน็ต)	<input type="text"/>
ชื่อของท่าน :	<input type="text"/>
หมายเลขบัตรอเมริกัน เอ็กซ์เพรสของท่าน :	<input type="text"/>
อีเมลของท่าน* :	<input type="text"/>

* โปรดระบุอีเมลของท่านเพื่อประโยชน์ในการรับข้อมูลข่าวสารและสิทธิพิเศษต่างๆ จากอเมริกัน เอ็กซ์เพรส กรุณาอ่าน Privacy statement ในเรื่องการใช้ประโยชน์ จากอีเมลได้ที่ www.americanexpress.co.th