



โปรดกรอกข้อมูลของท่านและบริษัทของท่าน

กรุณาส่งพิมพ์ใบสมัครนี้ออกมา และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วส่งทางแฟกซ์มาที่ 0 2273 0309 อเมริกัน เอ็กซ์เพรส จะรีบติดต่อกลับมายาทานโดยเร็วที่สุด หรือท่านสามารถติดต่ออเมริกา เอ็กซ์เพรส ที่โทร. 0 2273 5100 ระหว่างเวลาทำการ ตั้งแต่ 8.30 น. จนถึง 17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์

ชื่อผู้ติดต่อ :

หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ : ext.
(โปรดระบุรหัสประเทศด้วย)

ชื่อบริษัท:

ที่อยู่ของบริษัท :

เขต/อำเภอ:

จังหวัด :

รหัสไปรษณีย์ :

ประเทศ :

หมายเลขแฟกซ์ :
(โปรดระบุรหัสประเทศด้วย)

ที่อยู่ทางอีเมลของบริษัท* :

* โปรดระบุอีเมลของท่านเพื่อประโยชน์ในการรับข้อมูลข่าวสารและสิทธิพิเศษต่างๆ จากอเมริกา เอ็กซ์เพรส กรุณาอ่าน Privacy statement ในเรื่องการใช้ประโยชน์จากอีเมลได้ที่ www.americanexpress.co.th

ที่อยู่ทางเว็บไซต์ของบริษัท (URL):
ในกรณีที่ท่านทำธุรกิจเกี่ยวกับอินเทอร์เน็ต http://

บริษัทของท่านทำการค้า ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต
 ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต และอื่นๆ (เช่น ร้านค้า ภัตตาคาร ฯลฯ)
 ผ่านระบบอื่นๆ (เช่น ร้านค้า ภัตตาคาร ฯลฯ)

ประเภทของธุรกิจ : โรงแรมที่พัก ภัตตาคาร ร้านอาหาร
 ค้าปลีก อื่นๆ โปรดระบุ

บัตรเครดิตอื่นที่รับ : มาสเตอร์การ์ด
 วิซ่า
 โคนอร์สคลับ
 เจซีบี
 อื่นๆ โปรดระบุ

ท่านใช้วิธีใดในการทำธุรกรรมบัตรเครดิต : ใช้เครื่องรับบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (EDC ; Electronic Data Capture)
 ของธนาคาร
 ของบริษัท
 ใช้เครื่องรับบัตรด้วยมือ (ไม่ได้ใช้ระบบ EDC ใดๆ)

รายได้ต่อปีของธุรกิจท่านโดยประมาณ : ต่ำกว่า 1,000,000 บาท
 1,000,000 บาท - 2,000,000 บาท
 2,000,001 บาท - 5,000,000 บาท
 5,000,001 บาท - 10,000,000 บาท
 10,000,001 บาท - 20,000,000 บาท
 มากกว่า 20,000,000 บาท

ธุรกิจของท่านดำเนินการบนอินเทอร์เน็ตคิดเป็นสัดส่วน %