

อินทรีไลฟ์

| สิทธิพิเศษ เพื่อคนพิเศษ...เช่นคุณ



แบบฟอร์มการแก้ไขข้อมูลสมาชิก “อินทรีไลฟ์”

ข้อมูล	ข้อมูลเดิม	ข้อมูลที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
ชื่อร้านภาษาไทย		
ชื่อร้านภาษาอังกฤษ		
ที่อยู่เลขที่		
เบอร์โทรศัพท์		
เบอร์ fax		
e-mail address		
ชื่อและนามสกุลผู้ติดต่อ (1)		
ตำแหน่ง		
ชื่อเล่น		
วันเกิด		
เพศ		
เบอร์โทรศัพท์มือถือ		
ชื่อและนามสกุลผู้ติดต่อ (2)		
ตำแหน่ง		
ชื่อเล่น		
วันเกิด		
เพศ		
เบอร์โทรศัพท์มือถือ		

ข้าพเจ้าในฐานะตัวแทนของบริษัท/ร้านค้า มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการ “อินทรีไลฟ์”
โดยขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ ____ / ____ / ____