SMART BIKE SERVICE

ใบสมัครใช้บริการจักรยาน ปันปั่น*

วันที่สมัคร _____ เลขที่บัตรจักรยาน ปันปั่น _____

ข้อมูลผู้ใช้บริการ (ผู้ใช้บริการต้องมีอายุครบ 18 ปีขึ้นไป)

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ_____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)* _____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ กรอกในช่องว่างด้านล่าง)*

วัน/เดือน/ปีเกิด* | | | / | | | / | | | | |

☐ **บัตรประชาชน** เลขที่

วันหมดอายุ _____ ออกโดย _____

☐ **บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ**

เลขที่ _____ ออกโดย _____

☐ **หนังสือเดินทาง**

เลขที่ _____ ออกโดย _____

สถานภาพทางการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ_____

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ อาชีพอิสระ ☐ ครู อาจารย์

☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับจ้างชั่วคราว ☐ พ่อบ้าน แม่บ้าน ☐ นิสิตนักศึกษา ☐ อื่นๆ_____

รายได้ต่อเดือน (บาท) ☐ 5,000 – 10,000 ☐ 10,000 – 15,000 ☐ 15,001 – 20,000 ☐ 20,001 – 25,000

☐ 25,001 – 30,000 ☐ 30,001 – 35,000 ☐ 35,000 – 40,000 ☐ 40,000 ขึ้นไป

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชั้น _____ ห้องเลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ | | | | | |

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail Address _____

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน (**กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ไม่ต้องกรอกส่วนนี้**)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชั้น _____ ห้องเลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ | | | | | |

ต้องการรับข่าวสารผ่าน ☐ โทรศัพท์มือถือ ☐ E – mail Address ☐ จดหมายตามที่อยู่ปัจจุบัน

*การให้บริการจักรยานปันปั่น เป็นไปตามเงื่อนไขที่ SBS กำหนด

ดูรายละเอียดเงื่อนไขได้ที่ www.punpunbikeshare.com

ลงชื่อ_____

_____/_____/_____