



## ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ TBCSD Green Meetings

องค์กรที่เข้าร่วม

.....

สถานที่ตั้ง

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล(แขวง).....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

\*\*\*\*\*

ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail:.....

โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงานเลขานุการฯ

โทรศัพท์ 02-503 3333 ต่อ 300 (คุณสศิพร) และ 509 (คุณกัญญดา) โทรสาร 02-504-4826-8

อีเมล: [green@tei.or.th](mailto:green@tei.or.th)