



## ใบสมัครเป็นสมาชิกวารสาร “ท้องถิ่น”

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อบจ./เทศบาล/อบต.) .....

ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสาร “ท้องถิ่น” ดังนี้

- 1 ปี จำนวน 12 ฉบับ เป็นเงิน 700 บาท
- 2 ปี จำนวน 24 ฉบับ เป็นเงิน 1,400 บาท
- จำนวน.....ฉบับ ๆ ละ 60 บาท เป็นเงิน.....บาท  
เริ่มตั้งแต่ฉบับที่.....ประจำเดือน.....ปีพ.ศ.....

โดยข้าพเจ้าได้ส่งเงินชำระค่าสมาชิกวารสาร “ท้องถิ่น” ตามจำนวนเงินข้างต้นจำนวน.....บาท ทาง

- เงินสด
- ธนาคัตติ สั่งจ่าย ปณ.ศึกษาธิการ 10304 ในนามเลขานุการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ตามหลักฐานธนาคัตติเลขที่.....ลงวันที่.....ซึ่งส่งมาพร้อมนี้
- แคชเชียร์เช็คธนาคาร(หรือตัวแลกเงิน) ธนาคาร.....สาขา.....  
เลขที่.....ลงวันที่.....
- การโอนเงิน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงศึกษาธิการ  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 059-1-40604-7 ชื่อบัญชี วารสารท้องถิ่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินไปที่  
เลขานุการกรม สำนักงานเลขานุการกรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนราชสีมา วังสุนันทา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300  
และวงเล็บที่มุมซองว่า “(สมัครสมาชิกวารสารท้องถิ่น)”  
หมายเลขโทรศัพท์ 0-2241-9016 หมายเลขโทรสาร 0-2243-2281