

# ใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิก รัฐสภาสาร

อัตราค่าสมาชิก ปีละ 500 บาท รวมค่าจัดส่ง (ราคาปลีกเล่มละ 100 บาท)

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์จะสมัคร/  
ต่ออายุสมาชิกรัฐสภาสาร เริ่มตั้งแต่ฉบับเดือน..... พ.ศ..... ถึงฉบับ  
เดือน..... พ.ศ.....

ทั้งนี้ ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....  
โดยส่งวารสาร “รัฐสภาสาร” ถึงข้าพเจ้าที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน ..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ .....  
อีเมล .....

## ● การชำระเงิน

เงินสด ที่กลุ่มงานผลิตเอกสาร สำนักประชาสัมพันธ์

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ตัวแลกเงิน หรือ  ธนาณัติ สั่งจ่ายไปรษณีย์รัฐสภา กรุงเทพฯ 10300

ในนาม **ผู้จัดการรัฐสภาสาร** กลุ่มงานผลิตเอกสาร สำนักประชาสัมพันธ์

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร 1111 ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี

เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

จำนวนเงิน ..... บาท

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่

กองบรรณาธิการวารสารรัฐสภาสาร โทร. 0 2242 5900 ต่อ 5480 - 2



สภาสาร