

แบบฟอร์มการขอยกเลิกการเป็นสมาชิก

ข้อมูลของสมาชิก			
ชื่อ		รหัสสมาชิก	
วันที่สมัครสมาชิก		เบอร์โทรศัพท์	
เลขที่บัตรประชาชน / พาสปอร์ต			
ที่อยู่			
เหตุผลในการขอยกเลิกการเป็นสมาชิก			
ชื่อผู้แนะนำ		รหัสของผู้แนะนำ	
<p>ข้อควรระวัง</p> <ul style="list-style-type: none"> ★ กรุณาส่งแบบฟอร์มการขอยกเลิกการเป็นสมาชิกให้ทางบริษัทเป็นฉบับจริง ★ หลังจากเสร็จสิ้นการตรวจสอบและยกเลิกการลงทะเบียนเป็นสมาชิกแล้ว ทางบริษัทจะไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลใดๆให้คุณได้อีก ★ สมาชิกที่ยกเลิกการเป็นสมาชิกด้วยความสมัครใจ สามารถลงทะเบียนใหม่ได้หลังจาก 6 เดือนขึ้นไป โดยจะต้องยื่นแบบฟอร์มการลงทะเบียนและสำเนาบัตรประชาชนอีกครั้ง <p>ข้าพเจ้า _____ ต้องการยกเลิกการเป็นสมาชิกของบริษัท แด็งส์ ไอ และเข้าใจถึงข้อตกลงในการยกเลิกการเป็นสมาชิกของบริษัท</p> <p>ลายมือชื่อสมาชิก _____ วันที่ยื่นเรื่อง _____</p>			
พนักงาน		สมาชิก	
<p>ตรวจสอบค่าคอมมิชชั่นในระบบ</p> <p><input type="checkbox"/> มีคอมมิชชั่นค้างจ่าย จำนวน _____ บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มียอดคงเหลือ</p> <p>ดำเนินการโดย _____</p>	<p>ข้าพเจ้าเข้าใจและตกลงตามการตรวจสอบค่าคอมมิชชั่นของทางบริษัท</p> <p><input type="checkbox"/> รับค่าคอมมิชชั่นจำนวน _____ บาท ผ่านทางเลขที่บัญชีที่ได้แจ้งไว้กับทางบริษัท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มียอดคงเหลือ</p> <p>ลายมือชื่อสมาชิก _____</p>		