



**SIAM COUNTRY CLUB CO., LTD.**  
**JURISTIC PERSON MEMBERSHIP TRANSFER FORM**  
 ระเบียบการโอนสมาชิกนิติบุคคล

**J**

Date/ วันที่ \_\_\_\_\_

**Dear Managing Director, / เรียน กรรมการผู้จัดการ**

As our company \_\_\_\_\_ is a Juristic Member of Siam Country Club No. \_\_\_\_\_

ด้วยข้าพเจ้าบริษัท \_\_\_\_\_ เป็นสมาชิกนิติบุคคลของสนามกอล์ฟ สยามคันทรีคลับ หมายเลขสมาชิก \_\_\_\_\_

**We wish to transfer membership of our company as follows:-**

มีความประสงค์ขอโอนรายชื่อสมาชิกนิติบุคคลในนามบริษัท ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

Transferor (s) / ผู้โอน	Transferee (s) / ผู้รับโอน	Position / ตำแหน่งผู้รับโอน
1. _____	To _____	_____
2. _____	To _____	_____
3. _____	To _____	_____

Company and Current address's transferee / ชื่อบริษัทและที่อยู่ปัจจุบันของผู้รับโอน \_\_\_\_\_

Tel: / โทร \_\_\_\_\_ Fax: / แฟกซ์ : \_\_\_\_\_

Email: / อีเมล \_\_\_\_\_ Website: / เว็บไซต์ \_\_\_\_\_

Therefore, the membership (Transferor (s)) above will be terminated from Siam Country Club and on behalf of transferors' company name \_\_\_\_\_ from the date of which Siam Country Club has approved such transfer. By this letter, the transferee(s) and transferor(s) under the Company's name acknowledge and will abide by Siam Country Club rules and regulations accordingly.

ดังนั้น ผู้โอนตามรายชื่อในข้อ 1, 2, และ 3 ได้สละสิทธิ์การเป็นสมาชิกนิติบุคคลกับสยามคันทรีคลับ ในนามบริษัทของผู้โอน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการอนุมัติจาก บริษัท สยามคันทรีคลับ จำกัด เป็นต้นไป พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้รับโอน รับทราบหลักเกณฑ์ ข้อบังคับการเป็นสมาชิก และยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ

**We are looking forward to receive your approval.**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

**Yours sincerely,**

ขอแสดงความนับถือ

Signed \_\_\_\_\_ Company's authorized person.

ลงชื่อ ( \_\_\_\_\_ )ประธาน, กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

Signed _____	Transferor	Signed _____	Transferee
ลงชื่อ ( _____ )	ผู้โอน	ลงชื่อ ( _____ )	ผู้รับโอน
Signed _____	Transferor	Signed _____	Transferee
ลงชื่อ ( _____ )	ผู้โอน	ลงชื่อ ( _____ )	ผู้รับโอน
Signed _____	Transferor	Signed _____	Transferee
ลงชื่อ ( _____ )	ผู้โอน	ลงชื่อ ( _____ )	ผู้รับโอน
Signed _____	Witness	Signed _____	Witness
ลงชื่อ ( _____ )	พยาน	ลงชื่อ ( _____ )	พยาน

Please turn Over / กรุณาพลิกด้านหลัง

**Remark: We herewith enclosed as follow:-**

หมายเหตุ: ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาพร้อมกันนี้แล้ว

**REQUIRED DOCUMENT/ เอกสารประกอบการโอน**

**TRANSFER FEE / ค่าธรรมเนียมการโอนสมาชิก**

**FOR TRANSFEROR / สำหรับผู้โอน**

- 1. **Transferor's Membership Card**  
บัตรสมาชิกเก่าของผู้โอน
- 2. **Transferor's certified copy of passport (Foreigner) or I.D. Card together with the House Registration.**  
สำเนาพาสปอร์ต (ชาวต่างชาติ) หรือสำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3. **Certified a copy of company's registration issued by The Ministry of Commerce within 90 days of such transfer.**  
สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลออกโดยกระทรวงพาณิชย์ มีอายุไม่เกิน 90 วัน  
ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบริษัท ฯ
- 4. **Power of Attorney (If any)**  
หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

- 1. **Transfer fee per person \_\_\_\_\_ Baht**  
ค่าโอนสมาชิกท่านละ บาท
- 2. **One year subscription fee In advance per person \_\_\_\_\_ Baht**  
ค่าบำรุงสมาชิกล่วงหน้า 1 ปี ท่านละ บาท

**FOR TRANSFEREE/ สำหรับผู้รับโอน**

- 1. **Transferee's photographs 2 pcs.**  
รูปถ่ายของผู้รับโอน 2 รูป
- 2. **Transferee's certified copy of passport (Foreigner) or I.D. Card together with the House Registration.**  
สำเนาพาสปอร์ต (ชาวต่างชาติ) หรือสำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง  
**Nationality / สัญชาติ \_\_\_\_\_ (1)**  
**Nationality / สัญชาติ \_\_\_\_\_ (2)**
- 3. **Working Certificate Letter or a copy of working permit.**  
หนังสือรับรองการทำงาน หรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน  
**Nationality / สัญชาติ \_\_\_\_\_ (3)**  
**Age / อายุ \_\_\_\_\_ (1)**
- 4. **Certified a copy of company's registration issued by The Ministry of Commerce within 90 days of such transfer.**  
สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลออกโดยกระทรวงพาณิชย์ มีอายุไม่เกิน 90 วัน  
ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบริษัท ฯ  
**Age / อายุ \_\_\_\_\_ (2)**  
**Age / อายุ \_\_\_\_\_ (3)**
- 5. **Member Information Form / แบบฟอร์มข้อมูลสมาชิกสำหรับแผนกลูกค้าสัมพันธ์**

**For office use only / สำหรับเจ้าหน้าที่**

ไม่มีค้างค่าบำรุงสมาชิก : (ชำระถึง.....)

**Check by \_\_\_\_\_**

ผู้ตรวจสอบ

หลักฐานการโอนสมาชิกถูกต้อง :

**Check by \_\_\_\_\_**

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ \_\_\_\_\_

**Approved by \_\_\_\_\_**

ผู้อนุมัติ

**Managing Director**

กรรมการผู้จัดการ

**Date \_\_\_\_\_**

วันที่