

แบบฟอร์มการขอใช้บริการห้องศึกษาข้อมูล

รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ			
ชื่อและตำแหน่ง ของผู้ติดต่อ			
ชื่อบริษัท			
หมายเลขโทรศัพท์			
อีเมล			
ที่อยู่บริษัท (สำหรับออกใบเสร็จ)			
ระบุข้อมูลที่ต้องการศึกษา			
แปลงสำรวจหมายเลข			
วันที่ขอใช้บริการ			
รายละเอียดผู้เข้าใช้บริการ			
จำนวนผู้เข้าใช้ บริการ (ไม่เกิน 5 ท่าน)		เวลานัดหมายเข้าห้อง ศึกษาข้อมูล*	
ชื่อและตำแหน่ง			
ชื่อและตำแหน่ง			
ชื่อและตำแหน่ง			
ชื่อและตำแหน่ง			
ชื่อและตำแหน่ง			

*ห้องศึกษาข้อมูลเปิดให้บริการระหว่างเวลา 8.30-16.30 น. ในวันจันทร์-ศุกร์ยกเว้นวันหยุดราชการ

**ในกรณีที่ขอใช้บริการห้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม ให้ส่งแบบฟอร์มนี้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ dataroom@dmf.go.th อย่างน้อย 10 วันทำการ ก่อนวันเข้าใช้บริการ