



ใบสมัครสมาชิกร้านค้าเพื่อรับชำระเงินค่าสินค้าและ/หรือบริการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Krungsri e-Payment)

วันที่ 18 / สิงหาคม / 64

ชื่อเว็บไซต์ URL.WWW. wmbiopassion.com

ชื่อเจ้าของ โดเมนเนม.

ประเภทธุรกิจ ผลิตภัณฑ์/เภสัชกรรม ลักษณะสินค้าและบริการ ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด

ชื่อนิติบุคคลตามจดทะเบียน (ภาษาไทย) บริษัท ดับบลิวแอนด์เอ็ม ไบโอแพสชั่น จำกัด

(English)

ทะเบียนการค้า/หนังสือรับรองเลขที่/ลงวันที่ E10091220280856 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105561199454

บุคคลสำหรับติดต่อ

ชื่อ-นามสกุล นาย วสันต์ อริยพุทธรัตน์ เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่ง กรรมการบริษัท e-mail address

สถานที่ตั้งสำนักงาน *(ธนาคารจะใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร)

เลขที่ 90 หมู่ที่ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ชั้นที่ เลขที่ห้อง

ตรอก/ซอย ถนน ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวง/ตำบล ท้องบ่อน

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

Email Address

ลักษณะการครอบครองสำนักงาน ☒ เจ้าของสำนักงาน ☐ เช่า ☐เช่า

บุคคลที่ติดต่อและรับ User ID และ Password จากธนาคาร เพื่อใช้ในการเข้าสู่ระบบสรุปยอดขาย (Settlement)

ชื่อ (ภาษาไทย) วสันต์ นามสกุล อริยพุทธรัตน์

Name (English) Watson Last name Aryaphuttarat

ตำแหน่ง กรรมการบริษัท ฝ่าย/แผนก

หมายเลขโทรศัพท์ 02 7428383 หมายเลขโทรสาร

Email Address marut198@gmail.com

***** กรุณาใช้ e-mail Address ที่สามารถรับ Zip File แบบมี Password ได้

ชื่อตัวแทนผู้รับผิดชอบในหน่วยงานอื่น

เจ้าของ/หุ้นส่วน/กรรมการ

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail Address

ผู้รับผิดชอบทางด้านเทคนิค

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail Address

ผู้รับผิดชอบด้านการเงิน

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail Address

ผู้รับผิดชอบที่ติดต่อลูกค้า/ผู้ให้บริการ

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail Address

โปรดระบุ e-mail Address สำหรับผลการทำรายการ marut198@gmail.com

IT

Programming Language ☒ ASP ☐ PHP ☐ Perl ☐ JSP ☐ ColdFusion (V.7 or Higher) ☐ ASP.NET

URL ของ Check out page

Response URL https://www.promptrub.com/payment/api/v1/webhook/bay/callback

SSL (Secure Socket Layer)

☐ อยู่ที่ Server ของร้านค้า

☐ ใช้บริการจาก Web hosting ที่

ให้บริการ ระบุชื่อ

รูปแบบการรับชำระเงินที่ต้องการใช้บริการ (ร้านค้าประเภท 3D)

- บัตรเครดิต ☐ VisaCard ☐ MasterCard ☐ JCB
 - ☐ รับเฉพาะรายการ Verified by visa (Vbv), MasterCard SecureCode, J/Secure เท่านั้น (รายการประเภท 3D)
 - ☐ ทุกรายการที่ชำระด้วย VisaCard, MasterCard, JCB (รายการประเภท NON 3D)
- ** กรณีที่ร้านค้าเลือกรับทุกรายการ (รายการประเภท NON 3D) ร้านค้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากบัตรเครดิตที่ไม่ได้ Register 3D secure
- หักเงินจากบัญชีกรุงศรีอยุธยา ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Direct Debit)
 - ☐ ลูกค้าเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม ☐ บริษัทเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม
- ประมาณการยอดขายผ่านอินเทอร์เน็ต.....บาท/เดือน รายการสินค้าเฉลี่ยประมาณ.....บาท/รายการ

สกุลเงินที่ต้องการใช้ (เฉพาะบัตรเครดิต)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thai Baht (THB) | <input type="checkbox"/> US Dollar (USD) | <input type="checkbox"/> Euro (EUR) | <input type="checkbox"/> Japanese Yen (JPY) |
| <input type="checkbox"/> British Pound (GBP) | <input type="checkbox"/> Australian Dollar (AUD) | <input type="checkbox"/> Swiss Franc (CHF) | <input type="checkbox"/> Hong Kong Dollar (HKD) |
| <input type="checkbox"/> Singapore Dollar (SGD) | <input type="checkbox"/> Danish Krone (DKK) | <input type="checkbox"/> Norwegian Krone (NOK) | <input type="checkbox"/> Swedish Krone (SEK) |
| <input type="checkbox"/> China Yuan Renminbi (CNY) | | | |

วิธีการจัดส่งสินค้า

นโยบายการคืนสินค้าและการคืนเงิน

- ☐ ไม่สามารถคืนได้ ☐ สามารถคืนได้ เงื่อนไขคือ

วิธีการสรุปยอดขาย (Settlement)

- ☐ ร้านค้าจัดการสรุปยอดขาย
- ☐ แบบเต็มจำนวนเงิน (Full Deposit) ☐ แบบหักใจจำนวนเงินได้ (Partial Deposit)
- ☐ ร้านค้าให้ระบบส่งคำสั่งซื้อและสรุปยอดขายอัตโนมัติ เวลา.....18:00.....น. ของทุกวัน

รายละเอียดบัญชีที่ต้องการรับเงินชำระค่าสินค้าและบริการ


- ☐ กระแสเงินสด ☒ ออมทรัพย์ หมายเลขบัญชี

3 1 1 1 7 5 8 5 1 9

ชื่อเจ้าของบัญชี (ไทย) บจก. ดับบลิวแอนด์เอ็ม ไบโอเฟสชั่น

สาขา พาราไดซ์ พาร์ค

(ภาษาอังกฤษ)

 <div style="clear: both;"></div> <p>Krungsri e-Payment กรุงศรี อีเพย์เมนต์</p>	<p>Merchant No :</p>
---	-----------------------------

☐ เป็นสมาชิกร้านค้ารับบัตรเครดิตของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) หมายเลขร้านค้า _____

ประวัติการรับชำระเงินด้าน e-Commerce

☐ เคยใช้บริการรับชำระเงินผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของธนาคารอื่น

☐ VisaCard ธนาคาร _____ ☐ MasterCard ธนาคาร _____ ☐ JCB ธนาคาร _____

☐ หักเงินจากบัญชีผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ธนาคาร _____

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ _____

ข้าพเจ้า/บริษัทขอรับรองว่ารายละเอียดที่ให้ไว้กับธนาคารดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้ธนาคารตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ ของบริษัท หุ้นส่วน กรรมการ จาก Credit Bureau หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับบริษัท

ลงชื่อ.....ร้านค้า (_____) ตำแหน่ง _____ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 60px;"> ตราประทับ </div>	ลงชื่อ.....บัญชีร้านค้า (_____) ตำแหน่ง _____ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 60px;"> ตราประทับ </div>
---	--

Check List เอกสารประกอบการสมัคร กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ตามเอกสารที่จัดส่งให้ธนาคารในช่องร้านค้า

เอกสารประกอบการสมัคร	ร้านค้า	ธนาคาร
1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม (อายุ 20 ปีขึ้นไป) กรณีชาวต่างชาติ แสดงสำเนาหนังสือเดินทางและ work permit		
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัดพร้อมวัตถุประสงค์ ต้องจดทะเบียนไม่น้อยกว่า 1 ปีขึ้นไป (อายุไม่เกิน 6 เดือน)		
3. สำเนาหนังสือรับรองตราประทับบริษัทฯ (บอจ.3)		
4. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT ID) (ภพ.20)		
5. สำเนาหนังสือทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์		
6. แผนที่ และรูปถ่ายที่ตั้งสถานประกอบการ **เฉพาะกรณีที่ไม่ฝ่ายตรวจสอบทุจริตร้องขอ		
7. พิมพ์ตัวอย่างโฮมเพจของร้านค้า (หน้าแรกของเว็บไซต์)		
8. อากรแสดงปี 30 บาท		
9. กรณีที่เป็นธุรกิจ Travel Agent ที่จ้คนำเที่ยว จะต้องมิใบอนุญาตประกอบธุรกิจท่องเที่ยว ซึ่งออกโดยการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา		
10. กรณีเป็นธุรกิจที่มีลิขสิทธิ์ ต้องมีเอกสารแสดงความเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์		

หมายเหตุ 1. เอกสารทุกแผ่นต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมประทับตราบริษัท
 2. ธนาคารขอสงวนสิทธิ์สำหรับการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวโดยมิต้องแจ้งล่วงหน้า