

## หนังสือยืนยันการเข้าร่วม

# โครงการรับรองมาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ (Q-Bus)

### กรมการขนส่งทางบก

1.	ชื่อสถานประกอบการ					
	(ภาษาไทย)	ทุเ	<u>ทสอบ</u>			
	(ภาษาอังกฤษ)	tod sob				
	ที่อยู่ 123/456 ตำบลสมมติ อำเภอในเมือง จังหวัดมุกดาบูรณ์					
	โทรศัพท์ <u>02446378</u>	โทรสาร <u>02456781</u>	.3 E-mail	test@test.com		
	Web address					
2.	บริษัทที่ได้รับสัญญาอนุญาตการเดินรถ (กรณีเป็นรถร่วมบริการ)					
	(ภาษาไทย)					
	(ภาษาอังกฤษ)					
	ที่อยู่					
	โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail			
_	Web address					
3.	สถานที่ที่ใช้ในการตรวจปร	ระเมินมาตรฐานฯ				
	ที่อยู่					
	โทรศัพท์	Yilsand U	UIN			
<b>4. ผู้บริหารสูงสุด ชื่อ-สกุล</b> (นาย/นาง/นางสาว)						
	ตำแหน่ง					
	โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail			
5.	<b>ผู้ติดต่อประสานงาน</b> ชื่อ-ส	กุล (นาย/นาง/นางสาว) <sub></sub>				
	ตำแหน่ง					
	โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail			
6.	รายละเอียดของกิจการ					
	วันที่ก่อตั้งกิจการขึ้นตามกฎหมาย					
	ทุนจดทะเบียน		ล้านบาท			
	จำนวนพนักงาน		คน			
7.	<b>การรับรองคุณภาพ</b> เช่น ISO 9001 ISO 14001 รางวัลอุตสาหกรรม ฯลฯ					
	[ ] ไม่มี [ ] มี (ระ	ะบุ)				

#### 8. จำนวนรถ

ชนิดของรถโดยสาร	จำนวนรถ (คัน)		
[ ] รถมาตรฐาน 1 ก			
[ ] รถมาตรฐาน 1 ข			
[ ] รถมาตรฐาน 1 ข (พิเศษ)			
[ ] รถมาตรฐาน 2 ก			
[ ] รถมาตรฐาน 2 ข			
[ ] รถมาตรฐาน 2 ค			
[ ] รถมาตรฐาน 2 ง			
[ ] รถมาตรฐาน 2 จ			
[ ] รถมาตรฐาน 3 ก			
[]รถมาตรฐาน 3 ข 👸 🦳 🐧 🔞 🖺	9		
[] รถมาตรฐาน 3 ค	<b>\</b>		
[ ] รถมาตรฐาน 3 ง			
[ ] รถมาตรฐาน 3 จ			
[ ] รถมาตรฐาน 3 ฉ			
[ ] รถมาตรฐาน 4 ก			
[ ] รถมาตรฐาน 4 ข			
[ ] รถมาตรฐาน 4 ค			
[ ] รถมาตรฐาน 4 ง			
[ ] รถมาตรฐาน 4 (พิเศษ)			
[ ] รถอื่นๆ (ระบุ)			
[ ] รถอื่นๆ (ระบุ)			

รวม .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในใบสมัครขอรับรองคุณภาพฯ ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ และ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากในระหว่างกระบวนการพิจารณาการให้มาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ(Q-Bus) มีข้อมูลใดผิด ไปจากที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ องค์กรของข้าพเจ้าจะไม่ได้รับพิจารณารับรองคุณภาพฯ

ลงชื่อ	
	()
ตำแหน่ง	
วันที่	//

#### สำหรับบริษัทที่ได้รับสัญญาอนุญาตการเดินรถ (กรณีเป็นรถร่วมบริการ)

	<u>ข้าพเจ้าในนามบริ</u> ชั	ท ยินยอมให้บริษัทในเครือ (	_/
แสด	เงความจำนงในการเข้าร่	วมโครงการรับรองมาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ (Q-Bus)	
	ลงชื่อ	ตัวอย่าง	
	ตำแหน่ง วันที่	/	

\*หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูล สามารถติดต่อสำนักการขนส่งผู้โดยสาร กรมการขนส่งทางบก

โทรศัพท์ 02-271-8888

ดูรายละเอียดได้ที่ https://www.dlt.go.th/th/