



## โปรดกรอกข้อมูลของท่านและบริษัทของท่าน

กรุณาสั่งพิมพ์ใบสมัครนี้ออกมา และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วส่งทางแฟกซ์มาที่ 0 2273 0309 อเมริกัน เอ็กซ์เพรส จะรีบติดต่อกลับมาหาท่านโดยเร็วที่สุด หรือท่านสามารถติดต่ออเมริกัน เอ็กซ์เพรส ที่โทร. 0 2273 5100 ระหว่างเวลาทำการ ตั้งแต่ 8.30 น. จนถึง 17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์

ชื่อผู้ติดต่อ :

หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ :   ext.   
(โปรดระบุรหัสประเทศด้วย)

ชื่อบริษัท:

ที่อยู่ของบริษัท :

เขต/อำเภอ:

จังหวัด :

รหัสไปรษณีย์ :

ประเทศ :

หมายเลขแฟกซ์ :    
(โปรดระบุรหัสประเทศด้วย)

ที่อยู่ทางอีเมลของบริษัท\* :

\* โปรดระบุอีเมลของท่านเพื่อประโยชน์ในการรับข้อมูลข่าวสารและสิทธิพิเศษต่างๆ จากอเมริกัน เอ็กซ์เพรส กรุณาอ่าน Privacy statement ในเรื่องการใช้ประโยชน์จากอีเมลได้ที่ [www.americanexpress.co.th](http://www.americanexpress.co.th)

ที่อยู่ทางเว็บไซต์ของบริษัท (URL):   
ในกรณีที่ท่านทำธุรกิจเกี่ยวกับอินเทอร์เน็ต http://

บริษัทของท่านทำการค้า  ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต  
 ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต และอื่นๆ (เช่น ร้านค้า ภัตตาคาร ฯลฯ)  
 ผ่านระบบอื่นๆ (เช่น ร้านค้า ภัตตาคาร ฯลฯ)

ประเภทของธุรกิจ :  โรงแรมที่พัก  ภัตตาคาร ร้านอาหาร  
 ค้าปลีก  อื่นๆ โปรดระบุ

บัตรเครดิตอื่นที่รับ :  มาสเตอร์การ์ด  
 วิซ่า  
 โคนอร์สคลับ  
 เจซีบี  
 อื่นๆ โปรดระบุ

ท่านใช้วิธีใดในการทำธุรกรรมบัตรเครดิต :  ใช้เครื่องรับบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (EDC ; Electronic Data Capture)  
 ของธนาคาร   
 ของบริษัท   
 ใช้เครื่องรับบัตรด้วยมือ (ไม่ได้ใช้ระบบ EDC ใดๆ)

รายได้ต่อปีของธุรกิจท่านโดยประมาณ :  ต่ำกว่า 1,000,000 บาท  
 1,000,000 บาท - 2,000,000 บาท  
 2,000,001 บาท - 5,000,000 บาท  
 5,000,001 บาท - 10,000,000 บาท  
 10,000,001 บาท - 20,000,000 บาท  
 มากกว่า 20,000,000 บาท

ธุรกิจของท่านดำเนินการบนอินเทอร์เน็ตคิดเป็นสัดส่วน  %