

11) หากผู้ให้บริการปฏิบัติผิดเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งของสัญญาฯ หรือฝ่าฝืนกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับโทรศัพท์ ทั้งที่เพิ่งไปปัจจุบันและอนาคต หรือขัดต่อกฎหมายอื่น และเป็นภัยต่อประเทศไทย ผู้ให้บริการสิทธิคงไว้บริการ และ/หรือ นอกเลิกสัญญาโดยในบางกรณีเลิกสัญญา ผู้ให้บริการจะแจ้งเหตุผลแห่งการ นอกเลิกสัญญาให้ผู้ให้บริการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน กรณีที่ผู้ให้บริการไม่ประสงค์จะใช้บริการ ผู้ให้บริการต้องแจ้งบอกเลิก การใช้บริการต่อ ผู้ให้บริการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามสัญญาบริการโทรศัพท์ที่ปรากฏอยู่ใน คำขอ/สัญญาบริการโทรศัพท์ทุกประการ โดยให้ถือว่าเอกสารฉบับนี้เป็น สัญญาผูกพันในการใช้บริการของข้าพเจ้า

X ลงชื่อ _____ **ผู้ขอใช้บริการ**
 ตัวบรรจง (_____)

โปรดกรอกข้อมูลและลงนามตามจุด **X** ในแบบคำขอสัญญาบริการโทรศัพท์ให้กลับต้น

12. ส่วนการที่ผู้ประกอบการรับชำระค่าใช้บริการโทรศัพท์ โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

- ธนาคารกรุงเทพ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกรุงไทย
- ธนาคารทหารไทย ธนาคารสแตนดาร์ดชาร์เตอร์ด
- ธนาคารนครหลวงไทย ธนาคารยูโอบีธนสิน ธนาคารไทยพาณิชย์
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (เฉพาะนครหลวง)

13. หลักฐานประกอบการขอใช้บริการโทรศัพท์

- ให้แบบเอกสารหลักฐานพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้
- บุคคลธรรมดา**
- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน
- นิติบุคคล**
- สำเนาทะเบียนเสียหรือรายการเป็นนิติบุคคลที่สำนักงานเดิมเกิน 90 วัน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจการทำการทางนิติบุคคล
 - ประทับตราบริษัท

14. แผนกส่งขบฯ สำหรับขอใช้บริการโทรศัพท์รอสบดา
 (โปรดเขียนแผนกที่ให้บริการตามข้อความจริงในกรณีให้บริการ)

15. รูปแบบการขอใช้บริการโทรศัพท์ผ่านศูนย์บริการลูกค้า Personal Communication Telephone : PCT

แบบที่ 1 กรณีต้องการใช้สัญญาณเรียกขานตั้งเครื่อง PCT ก่อน และหากเครื่อง PCT ปิดเครื่อง หรืออยู่นอกเขตพื้นที่ให้บริการสัญญาณจะไปถึงเครื่องโทรศัพท์ที่บ้าน

แบบที่ 2 กรณีต้องการใช้ระบบเสียงแจ้งผู้โทรศัพท์ที่บ้าน ดังนี้

- * ถ้าต้องการจะติดต่อกับโทรศัพท์ที่บ้าน ใ้กด **0**
- * ถ้าต้องการจะติดต่อกับเครื่อง PCT ให้กด **1** หรือ **2** หรือ **3**

(ถ้าเครื่อง PCT ปิดเครื่อง หรืออยู่นอกเขตพื้นที่ให้บริการสัญญาณเรียกขานจะ ไปไม่ถึงเครื่องโทรศัพท์บ้าน และจะรับบริการ Voice Mail Box ให้เครื่อง PCT)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อหน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

หมายเลขที่กำหนด

ลำดับที่	โทรศัพท์ที่ตรงตาม/เคลื่อนที่	โทรศัพท์พื้นฐานใช้เอกสารวันที่ PCT หมายเลข	เลขที่เครื่องโทรศัพท์ฯ (P.S.No.)
1			
2			
3			
4			
5			

รายละเอียดประกอบสัญญาบริการโทรศัพท์

รายละเอียดการชำระเงิน

ค่าติดตั้ง _____ บาท เลขที่ใบเสร็จรับเงิน _____ VAT _____

อื่นๆ _____ บาท เลขที่ใบเสร็จรับเงิน _____ VAT _____

รวมเงิน _____ บาท ผู้รับเงิน _____ / _____

อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____