

ใบสมัคร
Application Form
โครงการใบไม้เขียว

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ (INFORMATION)

- 1.1 ชื่อสถานประกอบการ _____ (ไทย / Thai)
ชื่อโรงแรม _____ (ไทย / Thai)
- 1.2 ใบอนุญาตประกอบการโรงแรมเลขที่ _____ วันที่หมดอายุ _____
- 1.3 ทะเบียนการค้าเลขที่ _____ เลขที่ภาษีมูลค่าเพิ่ม _____
- 1.4 ที่ตั้งสถานที่ประกอบการ Location
เลขที่ _____ ถนน _____ แขวง / ตำบล _____
เขต / อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
E-mail _____ Web Site _____
- 1.5 สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ Mailing Address
 เหมือนที่อยู่ข้างบน ไม่เหมือน คือ
เลขที่ _____ ถนน _____ แขวง / ตำบล _____
เขต / อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Telephone _____ Telefax _____
E-mail _____ Web Site _____
- 1.6 ประเภทของสถานประกอบการ Type of Business
 โรงแรมในเขตเทศบาล / สุขาภิบาล Hotel in Municipal Area
 โรงแรมนอกเขตเทศบาล / สุขาภิบาล Hotel Outside Municipal Area
 รีสอร์ท Resort
 อื่นๆ ระบุ Others _____
- 1.7 ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. _____ เปิดดำเนินการทางธุรกิจเมื่อปี พ.ศ. _____
- 1.8 นับตั้งแต่เปิดและได้รับอนุญาตดำเนินการทางธุรกิจ ได้
 เคยหยุดกิจการ / Ever ceases the operations
 ไม่เคยหยุดกิจการ / Never ceased the operations

กรณีที่เคยหยุดกิจการ หยุดกิจการ _____ ครั้ง

1.8.1 ครั้งที่ 1 เมื่อ _____ เนื่องจาก _____

1.8.2 ครั้งที่ 2 เมื่อ _____ เนื่องจาก _____

1.8.3 ครั้งที่ 3 เมื่อ _____ เนื่องจาก _____

1.9 นับแต่เปิดดำเนินการทางธุรกิจ

เคยเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ / Yes

ไม่เคยเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ / No

กรณีที่เคยเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ / If yes,

1.9.1 ชื่อแรก _____ (ไทย / Thai)

ระหว่างปี พ.ศ. _____ ถึง _____

1.9.2 ชื่อที่สอง _____ (ไทย / Thai)

ระหว่างปี พ.ศ. _____ ถึง _____

1.9.3 ชื่อที่สาม _____ (ไทย / Thai)

ระหว่างปี พ.ศ. _____ ถึง _____

2. **ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการ (BASIC DETAIL OF BUSINESS)**

2.1 เนื้อที่รวมของสถานประกอบการ _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.2 เนื้อที่มีเอกสารถือครอง เป็นโฉนด _____ ฉบับ

1. เลขที่ No. _____ ว่าง Size _____

2. เลขที่ No. _____ ว่าง Size _____

3. เลขที่ No. _____ ว่าง Size _____

เอกสารถือครอง / แสดงสิทธิการใช้ประโยชน์อื่นๆ ที่ไม่ใช่โฉนด _____ ฉบับ

ระบุประเภทของเอกสาร 1. _____ จำนวน _____ ฉบับ

2. _____ จำนวน _____ ฉบับ

3. _____ จำนวน _____ ฉบับ

2.3 เนื้อที่ที่ใช้ดำเนินการธุรกิจในปัจจุบัน _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.4 เนื้อที่ที่มีสิ่งปลูกสร้างและใช้บริการทางธุรกิจ _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.5 เนื้อที่เพาะปลูกพืชพรรณและสวนหย่อม _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.6 เนื้อที่จอดรถและเส้นทางเดินรถ _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.7 เนื้อที่รกร้างว่างเปล่า / เนื้อที่ที่ไม่ได้ใช้ประโยชน์ _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.8 พื้นที่ติดต่อกว้างเคียง Nearby Areas

สวนสาธารณะ / ที่สาธารณะประโยชน์ ทิศ _____

ป่าสวน / ป่าชายเลน ทิศ _____

- ชายหาด / แม่น้ำ / ลำธารสาธารณะ ทิศ _____
- วัด / โรงเรียน / สถานที่ราชการ ทิศ _____
- อุทยานแห่งชาติ / เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่า / เขตอนุรักษ์อื่นๆ ทิศ _____
- ถนน 1. ชื่อ _____ ทิศ _____
2. ชื่อ _____ ทิศ _____
3. ชื่อ _____ ทิศ _____

2.9 จำนวนห้องพักรวม _____ ห้อง จำนวนห้องจัดเลี้ยง รวม _____ ห้อง _____ ตารางเมตร
จำนวนภัตตาคาร และบาร์ / ไนต์คลับ รวม _____ ห้อง _____ ตารางเมตร

2.10 สระว่ายน้ำ _____ สระ รวม _____ ตารางเมตร

2.10.1 สระว่ายน้ำภายในอาคาร _____ สระ _____ ตารางเมตร

2.10.2 สระว่ายน้ำภายนอกอาคาร _____ สระ _____ ตารางเมตร

2.11 อาคารบริการ _____ หลัง อาคารใช้สอยที่ไม่ให้บริการ _____ หลัง

2.11.1 อาคารบริการหลังที่ 1 สูง _____ ชั้น จำนวนห้องพัก _____ ห้อง

อาคารบริการหลังที่ 2 สูง _____ ชั้น จำนวนห้องพัก _____ ห้อง

อาคารบริการหลังที่ 3 สูง _____ ชั้น จำนวนห้องพัก _____ ห้อง

2.11.2 อาคารบริการที่ไม่มีห้องพัก _____ หลัง / อาคาร

หลังที่ 1 สูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตารางเมตร

หลังที่ 2 สูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตารางเมตร

หลังที่ 3 สูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตารางเมตร

2.11.3 อาคารจอดรถ _____ หลัง / อาคาร

หลังที่ 1 สูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตารางเมตร

หลังที่ 2 สูง _____ ชั้น พื้นที่ใช้สอย _____ ตารางเมตร

2.12 เนื้อที่เช่าของสถานประกอบการ

2.12.1 แปลงที่ 1 _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.12.2 แปลงที่ 2 _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

2.12.3 แปลงที่ 3 _____ ไร่ _____ งาน _____ ตารางวา

3. บุคลากรของสถานประกอบการ (PERSONNEL)

3.1 บุคลากรรวม จำนวน _____ คน

3.2 บุคลากรทำงานเต็มเวลา _____ คน ทำงานช่วงเวลา / ไม่เต็มเวลา _____ คน

3.3 บุคลากรที่มีอายุการทำงานน้อยกว่า 5 ปี _____ คน

บุคลากรที่มีอายุการทำงานน้อยกว่า 10 ปี _____ คน

3.4 บุคลากร ชาย _____ คน หญิง _____ คน

3.5 จำนวนบุคลากรที่ได้รับสวัสดิการที่พักรักษาตัวรวม _____ คน

(ไม่นับสมาชิกในครอบครัวที่ร่วมอาศัย)

3.6 ระดับการศึกษา สูงกว่าปริญญาตรี _____ คน ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า _____ คน
ต่ำกว่าปริญญาแต่สูงกว่ามัธยมศึกษาปีที่ 6 _____ คน ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ 6 _____ คน

3.7 บุคลากรชาวต่างประเทศ _____ คน

1. ประเทศ _____ จำนวน _____ คน

2. ประเทศ _____ จำนวน _____ คน

3. ประเทศ _____ จำนวน _____ คน

3.8 ชื่อผู้จัดการทั่วไป _____ อายุ _____ ปี

ประสบการณ์ในธุรกิจบริการ _____ ปี ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ _____ ปี

ตั้งตั้งแต่ปี พ.ศ. _____

มี / Yes

ไม่มี / No

กรณีที่มี จำนวน _____ คน

คนที่ 1 รางวัล _____ จาก _____ เมื่อ _____

คนที่ 2 รางวัล _____ จาก _____ เมื่อ _____

4. รางวัล สมาชิกภาพ และองค์กรที่เกี่ยวข้อง

4.1 สถานประกอบการเคยได้รับรางวัล คำเชิดชูเกียรติ และเกียรติบัตรใดๆ ในฐานะสถาน
ประกอบการชั้นดี จากหน่วยงานต่างๆ ภายนอกองค์กร (บริษัท) หรือไม่

เคย / Yes

ไม่เคย / No

กรณีที่เคย รวม _____ ครั้ง

1. รางวัล _____ จาก _____ เมื่อ _____

2. รางวัล _____ จาก _____ เมื่อ _____

3. รางวัล _____ จาก _____ เมื่อ _____

4.2 สถานประกอบการเป็นสมาชิกสมาคม สถาบัน หรือองค์กรใดๆ ที่มีภาระผูกพันในการรับ
บริการ หรือเข้าร่วมกิจกรรมกับองค์กรหรือไม่

เป็น / Yes

ไม่เป็น / No

กรณีที่เป็น _____ องค์กร

1. สมาชิก _____ ตั้งแต่ _____ ถึง _____

2. สมาชิก _____ ตั้งแต่ _____ ถึง _____

3. สมาชิก _____ ตั้งแต่ _____ ถึง _____

4.2.1 สังกัดกลุ่ม หรือชมรมธุรกิจท้องถิ่น และระดับประเทศ หรือไม่

เป็น / Yes

ไม่เป็น / No

กรณีที่เป็น เป็น _____ กลุ่ม / ชมรม

1. สังกัด _____ ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

2. สังกัด _____ ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

5. เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (SUPPORTING DOCUMENTS)

สำเนาใบอนุญาตเปิดโรงแรม _____ ชุด

สำเนาทะเบียนการค้า _____ ชุด

ภาพถ่ายสถานประกอบการพร้อมคำอธิบาย จำนวน _____ ชุด

สำเนารางวัล เกียรติบัตร และการเชิดชูเกียรติ _____ ชุด

เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง จะต้องมีการลงชื่อกำกับทุกรายการ

6. ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ประทับตราของบริษัท

ลงชื่อ _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

เบอร์แฟกซ์.....

อีเมลล์.....