



ពាក្យសុំចូលជាសមាជិក
MEMBERSHIP APPLICATION FORM

រូបថត ៤x៦

ព័ត៌មានសមាជិក
APPLICANT INFORMATION

ឈ្មោះសមាជិក អក្សរឡាតាំង **ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត**
MEMBER NAME Date of Birth.....

ក្រុមហ៊ុន
COMPANY NAME

អាសយដ្ឋាន **ភូមិ** **ឃុំសង្កាត់**
ADDRESS PHUM KHUM/SANGKAT.....

ស្រុក **ខេត្ត/ក្រុង**
DISTRICT CITY/PROVINCE

លេខទូរស័ព្ទ
TELEPHONE

ព័ត៌មានកសិដ្ឋាន
FARM INFORMATION

ឈ្មោះកសិដ្ឋាន អក្សរឡាតាំង
FARM NAME

អាសយដ្ឋាន **ភូមិ** **ឃុំសង្កាត់**
ADDRESS PHUM KHUM/SANGKAT.....

ស្រុក **ខេត្ត/ក្រុង**
DISTRICT CITY/PROVINCE

ចំនួនគោសរុប **គោព្យី**
TOTAL CATTLE¹ DAM.....

លេខទូរស័ព្ទ
TELEPHONE

សំរាប់ភ្នាក់ងារ
FOR AGENT USE ONLY

AGENT NAME :

MEMBER ID :

PASSWORD :

REGISTERED DATE :/...../.....

EXPIRED DATE :/...../.....

ថ្ងៃទី **ខែ** **ឆ្នាំ**
DAY MONTH..... YEAR.....

ហត្ថលេខា
SIGNATURE.....

ឈ្មោះសមាជិក
MEMBER NAME.....