

● 2010 年 10 月 1 日起实施

10

PERSONAL INFORMATION

NAME _____
ADDRESS _____
CITY _____ STATE _____ ZIP _____
PHONE _____
E-MAIL _____

[illegible]

VIP ลงแข่งขันได้ทุกเส้นทางวิ่ง

555	55	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL
32	34	36	38	40	42	44	46	48
23	24	25	26	27	28	29	30	31

แบบฟอร์มสั่งซื้อ
SHIRT ORDER FORM

[illegible]

PERSONAL INFORMATION

ชื่อ-นามสกุล			
เพศ	☐ ชาย	☐ หญิง	
หมายเลขบัตรต่อ			
ช่องทางการจัดส่ง	☐ จัดส่งทางไปรษณีย์	☐ รับที่สถานประกอบการ	หรือ ส่งทางไปรษณีย์
ที่ตั้ง (กรณีส่งไปรษณีย์)			

กรมการแพทย์

061-020-5885

มกราคม ๒๕๕๖

- [illegible]

คณะเจ้ากอง

002-1114-122
HUBBARD

085-647-8441
085-755-1781
082-565-6942
065-087-5540
094-016-5539

ข้อมูลการชำระเงิน
HOW TO PAY

413-6-04233-7
 (RUN FOR READING
 MINIMARATHON 2023)



 ท่านได้รับข่าวประชาสัมพันธ์
จากช่องทางใด



၂၈၇