

ใบสมัครขอใช้บริการเว็บไซต์กับ ZYPLUS.COM

หากท่านมีความประสงค์จะสมัครขอใช้บริการเว็บไซต์กับ ZYPLUS.COM กรุณากรอกแบบฟอร์มข้างล่างนี้ แล้วแฟกซ์กลับมาพร้อมหลักฐานการโอนเงิน (Pay-in Slip) ที่หมายเลข 0-2891-5529 ทางเราจะตรวจสอบยอดการชำระเงินและเปิดบริการให้ทันที

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) _____

บริษัท (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____

E-mail _____

ข้อมูลเกี่ยวกับโดเมนและโฮสติ้ง

ชื่อโดเมนที่ใช้งาน _____

รหัสผ่านสำหรับใช้งานโฮสติ้ง (ตัวเลข/ตัวอักษรไม่เกิน10 ตัว)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

โฮสติ้งที่เลือกใช้งาน

Plan 1 Starter	<input type="checkbox"/>	3 เดือน/1,700 บาท	<input type="checkbox"/>	6 เดือน/2,400 บาท	<input type="checkbox"/>	1 ปี/4,000 บาท
Plan 2 Business	<input type="checkbox"/>	3 เดือน/2,900 บาท	<input type="checkbox"/>	6 เดือน/4,800 บาท	<input type="checkbox"/>	1 ปี/8,000 บาท
Plan 3 Developer	<input type="checkbox"/>	3 เดือน/3,500 บาท	<input type="checkbox"/>	6 เดือน/6,000 บาท	<input type="checkbox"/>	1 ปี/10,000 บาท
Plan 4 Enterprise	<input type="checkbox"/>	3 เดือน/6,500 บาท	<input type="checkbox"/>	6 เดือน/12,00 บาท	<input type="checkbox"/>	1 ปี/20,000 บาท

การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี :

ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี: นาย สีขจรวัฒน์ ตูจินดา ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ สาขา: สาขาย่อยถนนนวมานาค

เลขที่บัญชี: 740-2-19536-8

ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี: นาย สีขจรวัฒน์ ตูจินดา ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ สาขา: ตลาดพลู เลขที่บัญชี: 115-0-96966-3

ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี: นาย สีขจรวัฒน์ ตูจินดา ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ สาขา: ถนนนวมานาค เลขที่บัญชี: 062-2-20425-0

ข้าพเจ้ายินดียืนยันการสั่งซื้อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลในใบสมัครข้างต้นว่าเป็นความจริงทุกประการ พร้อมรับทราบและยอมรับในเงื่อนไขและข้อตกลงในการใช้บริการโฮสติ้งกับ ZYPLUS.COM

ลายมือชื่อ _____

(_____)

/ /