**ใบสมัคร**

**โครงการ Food Accelerate ปี 2560**

**1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ**

**1.1 ข้อมูลของผู้สมัคร**

ชื่อ-นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่

โทรศัพท์ มือถือ

โทรสาร

อีเมล์

ตำแหน่งในองค์กร

**1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร**

ชื่อนิติบุคคล

วันที่จดทะเบียน

ทะเบียนเลขที่

ทุนจดทะเบียน

ที่อยู่ของกิจการ

จำนวนพนักงาน คน

รายได้เฉลี่ยต่อปี……………………………………..บาท

(\*ผู้เข้าร่วมโครงการต้องมีรายได้เฉลี่ยมากกว่า 5 ล้านบาทต่อปีตามเกณฑ์คุณสมบัติ)

รูปแบบลักษณะของธุรกิจ (โดยย่อ)

**1.3 สถานภาพทางธุรกิจ**

ผลิตภัณฑ์ของบริษัท (อธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัทของท่าน)

**1.4 เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ใช้ในการผลิต โปรดระบุ**

**1.5 วัตถุประสงค์และยอดขายที่คาดหวัง (sale objective)**

**1.6 ตลาดเป้าหมาย (target market)**

**2. เอกสารประกอบการสมัคร**

* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
* สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล

ประทับตรา

ของหน่วยงาน

(ถ้ามี)

ลงชื่อ .......................................................................

 ( )

 ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน