



ใบสมัคร/เปลี่ยนแปลงรายละเอียดการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API)

นิติบุคคล บุคคลธรรมดา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของร้านค้า 8-8888-8888-1234

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลเจ้าของร้านค้า /ชื่อผู้ให้บริการ (ไทย).....นาย กสิกร รักไทย.....

ชื่อร้านค้า (ไทย)ยาแสนดี.....

ชื่อร้านค้า (อังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น).....Ya San Dee

ประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ (ระบุประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ เพียงประเภทเดียวเท่านั้น).....ธุรกิจร้านขายยา.....

***หมายเหตุ - หากปรากฏว่าประเภทธุรกิจที่ระบุไว้ไม่ตรงตามความเป็นจริง ธนาคารมีสิทธิปฏิเสธและ/หรือยกเลิกการให้บริการ
ได้ทันที และร้านค้าตกลงชำระค่าปรับและ/หรือรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ**

ชื่อผู้ประสานงานร้านค้า.....นาย กสิกร รักไทย.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ติดต่อได้และรับข้อมูลข่าวสารจากธนาคาร 081-888-8888

E-Mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น).....kasikorn.rakthai@gmail.com.....

สำหรับร้านค้า (กรณีไม่ผ่าน POS หรือ PSP) / ผู้ให้บริการ POS / ผู้ให้บริการ PSP เท่านั้น

E-Mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น).....

***หมายเหตุ - โปรดระบุ E-Mail Address ให้ชัดเจน เพื่อให้ธนาคารจัดส่งรหัสประจำตัว/ข้อมูล/เอกสารหลักฐานสำคัญต่าง ๆ**

URL Callback สำหรับรับข้อมูล

IP Address สำหรับรับข้อมูล.....

IP Address สำหรับ Report ณ สิ้นวัน เหมือน IP Address สำหรับรับข้อมูล อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ที่อยู่สำหรับติดต่อ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน/ตามหนังสือรับรอง ที่อยู่อื่น (โปรดระบุ)

ที่ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... อาคาร/ตึก..... ชั้น..... แพง/ลิ้งก/ห้อง.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

บัญชีเงินฝากธนาคารกสิกรไทยของร้านค้าสำหรับให้ธนาคารนำเงินรายการรับชำระค่าสินค้า/บริการเข้าบัญชี

เลขที่บัญชี 7451234567 (บัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวันเท่านั้น)

ชื่อบัญชีนาย กสิกร รักไทย.....

หมายเหตุ กรณีร้านค้าบุคคลธรรมดา บัญชีจะต้องเป็นชื่อเจ้าของร้านค้าคนเดียวเท่านั้น กรณีร้านค้านิติบุคคล บัญชีจะต้องเป็นบัญชีชื่อนิติบุคคลเท่านั้น

อุปกรณ์/ช่องทางที่ใช้บริการ API Website Application POS (Point of Sale) :ARINCARE.....

(Partner Shop ID:.....ARCO001.....) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

บริการที่ขอสมัครใช้บริการ QR Thai Standard Alipay Tenpay (Wechat)

ร้านค้า/ผู้ให้บริการ POS/ผู้ให้บริการ PSP (“ข้าพเจ้า”) ขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ที่ให้ไว้ในใบสมัครฯ ฉบับนี้เป็นไปตาม
ความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ และข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการ
เชื่อมต่อ (API) **version : 26 กันยายน 2561** ที่แนบท้ายใบสมัครฯ ฉบับนี้ทุกประการ โดยให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของใบ
สมัครฯ ฉบับนี้ด้วย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับสำเนาข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API) แล้วในวันที่ยื่นใบสมัครฯ
ฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (หากมี) ไว้ข้างท้ายนี้

ลงลายมือชื่อ กสิกร รักไทย.....

(.....นาย กสิกร รักไทย.....)

ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของร้านค้า

วันที่.....09/10/2018.....



ลงลายมือชื่อ

(.....)

ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของ
ผู้ให้บริการระบบจัดการ/ผู้ให้บริการ PSP

วันที่

