



แบบฟอร์มแจ้งไม่ได้รับ นิตยสาร / วารสาร

(กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล ABO.No. / M No. ที่อยู่ตามใบสมัคร.....
..... รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....

- สาเหตุที่ไม่ได้รับ 1. ไม่เคยได้รับเลยตั้งแต่สมัคร สมัครเมื่อ.....ต่ออายุตรงเวลาหรือไม่.....
 2. เคยได้รับในช่วงแรก และขาดหายไปตั้งแต่ฉบับเดือน.....
 3. มีการแจ้งเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือที่รับเอกสารหรือไม่..... หากมี แจ้งในเดือนใด.....
 4. อื่นๆ

: สะดวกในการรับ นิตยสาร/วารสาร ที่สำนักงานใหญ่/ แอมเวย์ ซ็อบ หรือไม่ สะดวก ระบุ สาขา.....
 ไม่สะดวก เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : แจ้งรับเอกสารที่ แอมเวย์ ซ็อบ ช่วยให้ท่าน รับข้อมูลข่าวสาร ได้รวดเร็ว ลดการสูญเสียจากเอกสารล่าช้า/ สูญหาย

ชื่อผู้แจ้ง..... ABO.No. / M No.

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง..... แอมเวย์ ซ็อบ..... วันที่...../...../.....

(หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ บริษัทแอมเวย์ จะทำการส่ง กสท. เพื่อทำการตรวจสอบหาสาเหตุของการไม่ได้รับนิตยสารตามที่แจ้ง)