



ใบสมัครเช่าพื้นที่ร้านค้า  
ภายในอาคารคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี  
สำนักจัดการทรัพย์สิน โทร.๐๗๗-๓๔๕-๖๘๕

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์จะเช่าพื้นที่ร้านค้าภายในอาคารคณะครุศาสตร์ เพื่อประกอบธุรกิจตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด  
ดังนี้ (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าร้านหมายเลขที่ท่านต้องการเช่า)

๑. ร้านหมายเลข ๑ - ๔ อัตราค่าเช่าเดือนละ ๒,๕๐๐ บาท ค่าธรรมเนียมรายปี๗๗ ๑๐,๐๐๐ บาท  
(.....) ร้านหมายเลข ๑ บริการประเภท (โปรดระบุ).....

(.....) ร้านหมายเลข ๒ บริการประเภท (โปรดระบุ).....

(.....) ร้านหมายเลข ๓ บริการประเภท (โปรดระบุ).....

(.....) ร้านหมายเลข ๔ บริการประเภท (โปรดระบุ).....

๒. อัตราค่าบริการหรือรูปแบบการให้บริการ (โปรดระบุหรือทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร  
เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา)

๒.๑..... ราคา/หน่วย ..... บาท

๒.๒..... ราคา/หน่วย ..... บาท

๒.๓..... ราคา/หน่วย ..... บาท

๒.๔..... ราคา/หน่วย ..... บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและแนวปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการร้านค้า รวมทั้งข้อกำหนด  
ผลิตภัณฑ์และการให้บริการของพื้นที่เช่าภายในอาคารคณะครุศาสตร์ อย่างละเอียดถี่ถ้วนดีแล้วและเข้าใจ  
ดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ และยอมรับการตัดสินของคณะกรรมการทุกประการ และการตัดสิน  
ของคณะกรรมการให้เป็นที่สิ้นสุดทุกราย

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)