

TO: MOTHER BRAIN (THAILAND) CO., LTD.  
FAX NO: **0-2439-2670** TEL: 0-2439-2667~9  
e-Mail : tellusgp@gmail.com

PLEASE FILL OUT THIS FORM AND SEND TO US BY FAX OR E-MAIL, AND KEEP THE ORIGINAL AS YOUR COPY.

下記にご記入の上、ファックス・メールにてお申し込みください。オリジナルは御社控として保管ください。

**APPLICATION FOR Q&A SERVICE FOR THAI STAFF**  
**タイ人スタッフ向け Q&A サービス申込書**

WE WISH TO APPLY Q&A SERVICE FOR THAI STAFF (RE: TAXATION AND LEGAL MATTERS).  
マザーブレインの Q&A サービスを申し込みます。

DATE 申込年月日	
STARTING FROM 利用開始日	1 <sup>st</sup> DAY OF THE MONTH OF _____, 20_____ (1 日) (MONTH 月) (YEAR 年)
NAME ON ORGANIZATION 会社名	IN ENGLISH
ADDRESS 会社住所	IN ENGLISH
TEL NO. 電話番号	
FAX NO. ファックス番号	
E-MAIL ADDRESS	
A RESPONSIBLE PERSON 責任者	NAME IN ENGLISH
	NAME IN THAI
	SIGNATURE 署名
A PERSON IN CHARGE (CONTACT PERSON FOR Q&A SERVICE) Q&A 担当者	NAME IN ENGLISH
	NAME IN THAI
	SIGNATURE 署名

- ◆ “Q&A SERVICE FOR THAI STAFF” IS CONSULTING SERVICES BY TELEPHONE, FACSIMILE AND E-MAIL AT THE TIME CHARGE BASIS. FEE FOR THE SERVICE SHALL BE CHARGED BASED ON TIME SPENT. BASICALLY 4,000 BAHT PER HOUR OR 350 BAHT EVERY 5 MINUTES. (LESS THAN 5 MINUTES IS REGARDED AS A 5-MINUTES.)

タイ人スタッフ向けQ&A サービスは、タイムチャージによる、電話とファックス、メールのコンサルティングサービスです。料金は、1 時間 4,000 バーツで、5 分単位 350 バーツでチャージします。(5 分未満は、5 分とみなします)

- ◆ ACCORDING TO TIMES AND THE TIME SPENT DURING A MONTH, WE WILL RENDER OUR INVOICE TO YOUR COMPANY EARLY IN THE FOLLOWING MONTH.

ご利用時間と料金により、1ヶ月分をとりまとめて、翌月の初旬に請求書をお送りいたします。

- ◆ ONLY A PERSON MAY BE ASSIGNED FOR THIS SERVICE.

ご担当者(ご質問いただく方)は、1 名に限らせていただきます。

**Q&A SERVICE CONTACT TEL NO.: 0-2439-2667 ~ 2669**  
**MS. WASANA WECHKULSIN (DIRECTOR/LAWYER)**  
**MR. CHARIN NIMITVILAI (TAX LAWYER)**

**MOTHER BRAIN (THAILAND) CO., LTD.**

4TH FLOOR, NO. 4C. 12-13, SUPAKARN BLDG., 723 CHAROEN NAKORN RD.,  
KLONG TONSAI, KLONGSAN, BANGKOK 10600 THAILAND  
TEL: 0-2439-2667-9 FAX: 0-2439-2670