**ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการและผู้บริหาร**

**ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานประกอบการ**

**- ชื่อบริษัท**

**- ชื่อสถานประกอบการ**  **มีเนื้อที่** **ไร่**

**- ปีที่บริษัท/สถานประกอบการเปิดดำเนินการ** พ.ศ. **อายุกิจการ** **ปี**

**- ประวัติความเป็นมาของบริษัท/สถานประกอบการ**

**- สำนักงานสาขา (ถ้ามี)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **สำนักงาน/สาขา** | **แขวง/ตำบล** | **เขต/อำเภอ** | **จังหวัด** |
| 1 | สำนักงานใหญ่ |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**- ผู้บริหาร/ผู้ถือหุ้นหลัก**

1) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ประสบการณ์ในธุรกิจที่ดำเนินการ ปี เป็นผู้บริหาร เป็นผู้ถือหุ้นหลัก

2) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ประสบการณ์ในธุรกิจที่ดำเนินการ ปี เป็นผู้บริหาร เป็นผู้ถือหุ้นหลัก

**- บริษัทในเครือ/บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน**

 มี (โปรดระบุในตารางด้านล่าง) ไม่มี

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่อบริษัท** | **ประเภทธุรกิจ** | **ความสัมพันธ์** |
| 1 | บริษัท  |  |  |
| 2 | บริษัท  |  |  |
| 3 | บริษัท  |  |  |

**- จำนวนพนักงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ประเภท** | **คน** |
| 1 | พนักงานประจำ |  |
| 2 | พนักงานรายวัน/ชั่วคราว |  |

**ส่วนที่ 2: กรณีเป็นสถานประกอบการประเภทโรงงานอุตสาหกรรม**

**1) ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตและจำหน่าย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ผลิตภัณฑ์** | **กำลังการผลิตต่อปี(โปรดระบุหน่วย)****( )** | **ยอดขาย(ล้านบาท/ปี)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| **รวม** |  |  |

**2) พื้นที่ใช้สอย/ชั่วโมงการทำงานเฉลี่ย**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **โซน** | **จำนวนอาคาร(หลัง)** | **พื้นที่ใช้สอย(ตรม.)** | **ชั่วโมงการใช้งาน** |
| **ชั่วโมง/วัน** | **วัน/เดือน** |
| 1 | ส่วนโรงงาน |  |  |  |  |
| 2 | ส่วนอาคารสำนักงาน |  |  |  |  |

**3) กลุ่มลูกค้าหลัก 5 ราย (ที่มียอดขายเฉลี่ยสูงสุด)**

|  | **ชื่อบริษัท/ประเทศ** | **ผลิตภัณฑ์** | **ยอดขาย(บาท/ปี)** | **สัดส่วนรายได้(%)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | บริษัท ประเทศ  |  |  |  |
| 2 | บริษัท ประเทศ  |  |  |  |
| 3 | บริษัท ประเทศ  |  |  |  |
| 4 | บริษัท ประเทศ  |  |  |  |
| 5 | บริษัท ประเทศ  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3: กรณีเป็นสถานประกอบการประเภทอาคาร/โรงแรม/โรงพยาบาล**

**1) จำนวนและข้อมูลอาคาร**

จำนวนอาคารของสถานประกอบการ อาคาร

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่ออาคาร** | **พื้นที่ใช้สอย(ตารางเมตร)** | **กรณี รร./รพ.จำนวน (ห้อง/เตียง)** |
| 1 | อาคาร  |  |  |
| 2 | อาคาร  |  |  |
| **รวม** |  |  |

**2) ชั่วโมงการทำงานและข้อมูลการใช้งานอาคารเฉลี่ย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ชื่ออาคาร** | **ชั่วโมง/วัน** | **วัน/เดือน** |
| 1 | อาคาร  |  |  |
| 2 | อาคาร  |  |  |

***กรณีอาคารโรงแรม/โรงพยาบาล*** โปรดระบุอัตราการใช้ห้องพัก/อัตราการครองเตียง (Occupancy Rate) ของอาคารที่จะติดตั้งอุปกรณ์ เฉลี่ย**ย้อนหลัง 1 ปี**

|  | **เดือน/ปี** | **Occupancy Rate (%)** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |

**3) กลุ่มลูกค้า (กรณีโรงพยาบาลหมายถึงผู้ป่วย)**

|  | **กลุ่มลูกค้า/ผู้ป่วย** | **จำนวนและสัดส่วนลูกค้า/ผู้ป่วย** | **รายได้และสัดส่วนรายได้แยกตามกลุ่มลูกค้า/ผู้ป่วย** |
| --- | --- | --- | --- |
| **(คน/ต่อปี)** | **(%/ปี)** | **(ล้านบาท/ปี)** | **(%/ปี)** |
| 1 | ชาวไทย |  |  |  |  |
| 2 | ชาวต่างประเทศ  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 4: แผนที่ตั้งสถานประกอบการ**

|  |
| --- |
|  |

**ส่วนที่ 5: รูปถ่ายสถานประกอบการ**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ส่วนที่ 5: รูปถ่ายสถานประกอบการ (ต่อ)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ส่วนที่ 6: ผู้ประสานงาน (กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม)**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่

โทรสาร email

ผู้ขอรับการสนับสนุน

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ  | ผู้ขอรับการสนับสนุน |
| ( ) |  |
| ตำแหน่ง  |  |
| วันที่  |  |
| โทรศัพท์ ประทับตรานิติบุคคล |  |
| โทรสาร  |  |
| โทรศัพท์เคลื่อนที่  |  |
| Email  |  |
|  |  |
| ลงชื่อ  | ผู้ขอรับการสนับสนุน |
| ( ) |  |
| ตำแหน่ง  |  |
| วันที่  |  |
| โทรศัพท์  |  |
| โทรสาร  |  |
| โทรศัพท์เคลื่อนที่  |  |
| Email  |  |