

พิมพ์เอกสาร

หน้าที่ 1-2 ให้

อยู่แผ่นเดียวกัน

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่สัญญา.....

วันที่...../...../.....

(หลักฐานการยื่นกู้)

1.สลิปเงินเดือน(ล่าสุด) (ผู้กู้)

2.สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร(ผู้กู้)

3.สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้กู้)

4.สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ

(ผู้กู้-คู่สมรสผู้กู้ / ผู้ค้ำ - คู่สมรสผู้ค้ำ)

(ทะเบียนสมรส/ใบหย่า/ใบมรณะบัตร) ถ้ามี

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

คำขอและสัญญากู้เงินโครงการเงินกู้พิเศษเพื่อส่งเสริมอาชีพ พ.ศ.2565

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....สังกัดหน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก.....อัตราเงินเดือน/เดือนละ.....บาท

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อส่งเสริมอาชีพ พ.ศ.2565 จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด งวดละบาท (.....) จำนวน.....งวด ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3.50

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ ๑ เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ ๖. ตราใบที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)เลขสมาชิก.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)เลขสมาชิก.....

ข้าพเจ้า.....สามี/ภรรยา ผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ (ผู้กู้) นาย/นาง.....
 สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าผู้ยืมตามสัญญาได้และข้าพเจ้าทราบและยินดี ปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ
 (ลงชื่อ).....สามี / ภรรยา ผู้กู้
 (.....)

ชื่อผู้ค้ำประกัน (1)..... สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์ (มือถือ).....หนังสือค้ำประกันเลขที่.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำเสนอของผู้กู้เป็นจริงทุกประการ ผู้กู้มีเงินเดือนคงเหลือพอที่จะหักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ได้และ
 ไม่เป็นผู้มีพฤติกรรม ซึ่งอาจถูกพัก ออกจาก หรือลาออกจากราชการ หรืองานในหน้าที่ประจำ
 (ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับมอบอำนาจ)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

การรับเงินกู้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
 (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว โดย
 () โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์เลขที่..... () โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อธนาคาร.....
 สาขา.....ประเภท.....เลขที่บัญชี.....
 (ลงชื่อ).....ผู้กู้
 (.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์ฯ
 (.....)

รายละเอียดการตรวจสอบหลักฐานและความเห็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (.....)
 (ลงชื่อ).....ผู้จัดการ (นางวารภรณ์ ชงไชย)

อนุมัติ
 (นางศิวาภรณ์ เงินราง)
 (นายชวณ จันท์เลื่อน) (นายชาคริต เชื้อชม)
 (นายพัฒนพงษ์ พรมลาย) (นายทวี ศรีอ่อน)

หนังสือเงินกู้ที่/.....
ทะเบียนผู้ค้ำประกัน เล่ม.....หน้า

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่
ต้องติดอากรแสตมป์

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้โครงการพิเศษ
โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อส่งเสริมอาชีพ พ.ศ. 2565

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน
.....เป็น ชকার/พนักงานรัฐวิสาหกิจ จ้างประจำ อื่นๆ.....
ตำแหน่งสังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท ที่อยู่
ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่/.....ลงวันที่และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการ
เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกัน
รายนี้จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้วันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือ
เงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งใน
แต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนและความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะ
ได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะ
ได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ แทน
ข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ
หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทน ข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 5 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(เลขสมาชิก.....)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(เลขสมาชิก.....)
(.....)

<p>คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)</p> <p>ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส..... เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/น.ส..... ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้า เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของ สหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นและ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ</p> <p>.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....)</p>



ใบลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ SME ปี ๒๕๖๕
สภกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเจ้าของกิจการ

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....
เลขที่สมาชิก.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด อุบลราชธานี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....Line ID.....มือถือ.....
Email.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลของกิจการ

๒.๑ ชื่อกิจการ.....ทะเบียนเลขที่.....
ที่ตั้งของสถานที่ผลิต/บริการ บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ส่วนที่ ๓ ประเภทธุรกิจ(ระบุประเภทธุรกิจ)

- ๓.๑. ภาคการผลิตเกษตร ระบุ.....
๓.๒. ภาคการบริการ ระบุ.....
๓.๓. ภาคการผลิตอุตสาหกรรม ระบุ.....
๓.๔. ระบุสินค้าบริการของธุรกิจ.....

ส่วนที่ ๔ รายได้รวมต่อปี

รายได้รวมต่อปีที่ผ่านมาโดยประมาณ

- ๑๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐
 ๕๐,๐๐๑ - ๑๐๐,๐๐๐
 ๑๐๐,๐๐๑ - ๕๐๐,๐๐๐
 ๕๐๐,๐๐๑ - ๑ ล้าน
 มากกว่า ๑ ล้าน

ส่วนที่ ๕ งบประมาณในการดำเนินโครงการ

ใช้งบประมาณ.....บาท(.....)

(ไม่เกิน ๗๐,๐๐๐ บาท)

ข้าพเจ้ามีความมุ่งมั่นและยินดีให้ความร่วมมือในการที่จะดำเนินกิจกรรมโครงการฯ ให้สำเร็จ เป็นสถานประกอบการที่มีการดำเนินธุรกิจอย่างถูกต้อง และมีจริยธรรม

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. หนังสือจดทะเบียนกับหน่วยงานราชการ(ถ้ามี)
๒. ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี)
๓. ภาพถ่ายสินค้ากิจการที่เกี่ยวข้อง
๔. เอกสารรับรองมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
๕. สำเนาบัตรประชาชน
๖. หน้าเพจ/เว็บไซต์/IG ของกิจการ(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้รับรอง.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



แผนธุรกิจ

ส่วนที่ 1 สรุปความเป็นมาของธุรกิจ / ผู้บริหารโครงการ

ความเป็นมาของธุรกิจ

- ชื่อเจ้าของกิจการ นาย นาง นางสาว
- ชื่อกิจการ บจก. หจก. อื่นๆ ระบุ
- เลขทะเบียนนิติบุคคล จดทะเบียนเมื่อ
- สินค้าหรือบริการ (รายละเอียด)
.....
- ระยะเวลาการก่อตั้ง
 - ดำเนินธุรกิจมาแล้วมากกว่า 5 ปี ดำเนินธุรกิจมาแล้ว 3-5 ปี
 - ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1-3 ปี ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1 ปี
 - เป็นผู้ประกอบการรายใหม่ ไม่เคยทำธุรกิจมาก่อน
- ลักษณะธุรกิจ/โครงการ
 - เริ่มกิจการใหม่ ขยายกิจการ ปรับปรุงกิจการ
 - คาดว่าจะเริ่มดำเนินการ ประมาณเดือน ปี

ประวัติและประสบการณ์ผู้บริหารหลักในกิจการ

ชื่อ นามสกุล นาย นาง นางสาว.....อายุปี
ตำแหน่ง (ในธุรกิจ).....
ระดับการศึกษา การอบรม และสถาบัน
.....
.....

ประวัติการทำงาน จากอดีตถึงปัจจุบัน

- ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ระยะเวลา.....ปี
- ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ระยะเวลา.....ปี
- ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ระยะเวลา.....ปี

ส่วนที่ 2 วัตถุประสงค์ และวงเงินที่ต้องการขอสินเชื่อ

วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ

- เพื่อการลงทุนในการประกอบธุรกิจ เพื่อขยายธุรกิจ ปรับปรุงกิจการ
- เพื่อเป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินงาน เพื่อชำระหนี้ที่มีอยู่
- เพื่อวัตถุประสงค์อื่น (ระบุ)

วงเงินที่ต้องการขอสินเชื่อ (กู้ยืมเงิน) บาท เพื่อนำไปใช้จ่ายดังนี้

1. จำนวน บาท
2. จำนวน บาท

ระยะเวลาการใช้คืนเงินกู้ ปี ความสามารถในการผ่อนชำระต่อเดือนบาท

หลักประกันเงินกู้

บุคคล / นิติบุคคลค้ำประกัน

1. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ความสัมพันธ์.....

ที่ตั้งของสถานที่ประกอบการ

เลขที่ หมู่ อาคาร ชั้น ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

แผนที่ตั้งสถานประกอบการ พร้อมสถานที่ใกล้เคียง วาดเป็นแผนที่ ระบุที่ตั้งให้ชัดเจน (ใช้เอกสารแนบแทนได้)

แนวคิดหรือความเป็นมาของกิจการ (เหตุจูงใจ หรือแรงบันดาลใจ จุดเปลี่ยนที่ทำให้เริ่มประกอบธุรกิจ และ/หรือขยายกิจการ)

.....
.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลและแผนด้านต่างๆ ของธุรกิจ

แผนการตลาด

1. เป้าหมายการขายสินค้าและเงื่อนไขการขาย

ยอดขายปัจจุบัน บาท เฉลี่ยต่อเดือน ยอดขายปัจจุบันต่อปี
สัดส่วนการขายสด% ขายเชื่อ% ระยะเวลาเรียกเก็บเงินจากลูกค้า วัน
เป้าหมายยอดขาย บาทต่อปี สต็อก สินค้าสำเร็จรูปวัน

2. สินค้าหรือบริการ ที่จำหน่ายในปัจจุบัน

สินค้า / บริการ	ราคาสินค้า	ลักษณะเด่น (ที่แตกต่างจากคู่แข่ง)
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

3. กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ที่จะซื้อสินค้า / บริการ (ควรระบุกลุ่มเป้าหมายที่จะเจาะตลาดให้ได้มากที่สุด หรือตัวอย่างรายชื่อลูกค้า)

กลุ่มและเพศ (ชาย-หญิง ครอบครัว วัยรุ่น วัยทำงาน ผู้สูงอายุ)

.....

ช่วงรายได้ของกลุ่มเป้าหมาย

.....

วิถีชีวิต / การใช้ชีวิต (ไลฟ์สไตล์/วิถีชีวิต ความชอบ แนวโน้มชีวิตความเป็นอยู่)

.....

4. ช่องทางการจัดจำหน่ายปัจจุบัน ขายตรงมีหน้าร้าน ขายผ่านตัวแทน ออกบูท ฝากขาย

ร้านสะดวกซื้อ ห้างสรรพสินค้า ร้านโอท็อป ของฝาก

รับจ้างผลิตในตราสินค้าของผู้จำหน่าย.....

จำหน่ายช่องทางอื่นๆ ระบุ

ออนไลน์ : Shopee Lazada Thailand Post Mart JD Central

Website Facebook LINE QA 24 Shop Alibaba

Wongnai / LineMan Grab GET FoodPanda

Eatable Robinhood อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
(.....)

ผู้ประกอบการ