**หนังสือยืนยันการเข้าร่วม
โครงการรับรองมาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ (Q-Bus)**

**กรมการขนส่งทางบก**

1. **ชื่อสถานประกอบการ**

 (ภาษาไทย)

 (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

Web address

1. **บริษัทที่ได้รับสัญญาอนุญาตการเดินรถ (กรณีเป็นรถร่วมบริการ)**

 (ภาษาไทย)

 (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

Web address

1. **สถานที่ที่ใช้ในการตรวจประเมินมาตรฐานฯ**

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

1. **ผู้บริหารสูงสุด ชื่อ-สกุล** (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

1. **ผู้ติดต่อประสานงาน** ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

1. **รายละเอียดของกิจการ**

วันที่ก่อตั้งกิจการขึ้นตามกฎหมาย

ทุนจดทะเบียน ล้านบาท

จำนวนพนักงาน คน

1. **การรับรองคุณภาพ** เช่น ISO 9001 ISO 14001 รางวัลอุตสาหกรรม ฯลฯ

[ ] ไม่มี [ ] มี *(ระบุ)*

1. **จำนวนรถ**

|  |  |
| --- | --- |
| ชนิดของรถโดยสาร | จำนวนรถ (คัน) |
| [ ] รถมาตรฐาน 1 ก  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 1 ข  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 1 ข (พิเศษ)  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 2 ก  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 2 ข  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 2 ค  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 2 ง  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 2 จ  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 ก  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 ข  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 ค  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 ง  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 จ  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 3 ฉ  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 4 ก  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 4 ข  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 4 ค  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 4 ง  | ..................... |
| [ ] รถมาตรฐาน 4 (พิเศษ)  | ..................... |
| [ ] รถอื่นๆ *(ระบุ)* ........................................... | ..................... |
| [ ] รถอื่นๆ *(ระบุ)* ........................................... | ..................... |

รวม .....................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในใบสมัครขอรับรองคุณภาพฯ ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากในระหว่างกระบวนการพิจารณาการให้มาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ(Q-Bus) มีข้อมูลใดผิดไปจากที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ องค์กรของข้าพเจ้าจะไม่ได้รับพิจารณารับรองคุณภาพฯ

ลงชื่อ

 ( )

ตำแหน่ง

วันที่ / /

**สำหรับบริษัทที่ได้รับสัญญาอนุญาตการเดินรถ (กรณีเป็นรถร่วมบริการ)**

ข้าพเจ้าในนามบริษัท ยินยอมให้บริษัทในเครือ ( ) แสดงความจำนงในการเข้าร่วมโครงการรับรองมาตรฐานรถโดยสารสาธารณะ (Q-Bus)

ลงชื่อ

 ( )

ตำแหน่ง

วันที่ / /

*\*หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูล สามารถติดต่อสำนักการขนส่งผู้โดยสาร กรมการขนส่งทางบก*

*โทรศัพท์ 02-271-8888*

*ดูรายละเอียดได้ที่ https://www.dlt.go.th/th/*