

แบบสำรวจความต้องการร่วมโครงการตลาดออนไลน์เพื่อผู้ประกอบการจังหวัดนครสวรรค์

๑. ชื่อกลุ่ม/ผู้ประกอบการ.....
 ที่ตั้ง/สถานที่ติดต่อ.....

 หมายเลขโทรศัพท์.....ID Line.....
 ผู้ประสานงาน.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ต้องการจำหน่าย (ปริมาณ, ราคา, คุณสมบัติ เพื่อส่งเสริมการขาย)
- ๒.๑ ประเภท.....
 ปริมาณ.....ราคา.....บาท
 รายละเอียด (เพื่อส่งเสริมการขาย)

- ๒.๒ ประเภท.....
 ปริมาณ.....ราคา.....บาท
 รายละเอียด (เพื่อส่งเสริมการขาย)

- หมายเหตุ - กรุณาแนบไฟล์ภาพส่งทาง e-mail : swd.nswpao@gmail.com
 - กรณีมีมากกว่า ๒ ชิ้น สามารถส่งข้อมูลเพิ่มเติมได้)
๓. วิธีการจัดส่งสินค้า
 รับฝาก - ส่งของด้วยบริษัทรถทัวร์ บริการส่งของด้วยบริษัทโลจิสติกส์/บริษัทขนส่ง
 อื่นๆ (ระบุ).....
๔. ท่านมีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมอบรมความรู้การพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการส่งเสริมการขายที่จัดโดย
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือไม่
 ประสงค์เข้าร่วมอบรม ไม่ประสงค์เข้าร่วมอบรม
๕. ท่านคาดหวังให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์ในเว็บไซต์จำหน่ายสินค้า
 ออนไลน์อย่างไร

๖. ท่านต้องการให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ ส่งเสริมความรู้ / ความสามารถในด้านใด

