

แบบฟอร์มขอเข้าชี้แจงภาพยนตร์โฆษณา

วันที่ เดือน พ.ศ.

บริษัทที่เข้าชี้แจง โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ขอเข้าชี้แจง

1. ตำแหน่ง

โทรศัพท์ E-mail

2. ตำแหน่ง

โทรศัพท์ E-mail

3. ตำแหน่ง

โทรศัพท์ E-mail

ชื่อผลิตภัณฑ์

ชื่อภาพยนตร์โฆษณา

ความยาว

สิ่งที่เตรียมมา (ถ้ามี)

วันที่ขอเข้าชี้แจง วันที่ เดือน พ.ศ.

(สามารถเข้าชี้แจงได้ในวันจันทร์ , พุธ และวันศุกร์ หลังจากตรวจพิจารณาภาพยนตร์โฆษณา POSTCENSOR เสร็จสิ้น)

PRECENSOR

POSTCENSOR

พร้อมเอกสารและหลักฐาน

เหตุผลที่ขอเข้าชี้แจง

1.

.....

2.

.....

3.

.....

วิธีการเข้าชี้แจง

ด้วยตนเอง

ผ่านระบบ Video Conference

ลงชื่อ.....ผู้ขอเข้าชี้แจง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.