

แบบฟอร์มลงทะเบียนสำหรับผู้แทนนิติบุคคล ผู้จัดการมรดก และผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ของผู้ถือหุ้น



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ถือหุ้น *

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ เลขประจำตัวประชาชน * สัญชาติ.....

ที่อยู่.....

เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) โดยถือหุ้นสามัญจำนวนทั้งสิ้นรวม *หุ้น

และออกเสียงลงคะแนนได้เท่ากับ *เสียง

ข้อมูลสถานะของผู้เข้าร่วมประชุมแทน (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่องว่าง)*

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ผู้จัดการมรดกของผู้ถือหุ้น

ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ของผู้ถือหุ้น

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแทน * สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน * ที่อยู่.....

อีเมล (Email)* เบอร์โทรศัพท์มือถือ (สำหรับรับ OTP) *



ลงชื่อ.....ผู้แทนนิติบุคคล/ผู้จัดการมรดก/ผู้อนุบาล/ผู้พิทักษ์

(.....)

หมายเหตุ: (1) กรุณากรอกข้อมูลทั้งหมดให้ถูกต้องครบถ้วน โดยเฉพาะที่ระบุ (*) มิเช่นนั้นบริษัทจะไม่สามารถจัดส่ง รหัสผู้ใช้ (Username) รหัสผ่าน (Password) และ OTP ให้แก่ท่าน เพื่อใช้ในการล็อกอิน (log-in) เข้าสู่ระบบการประชุมผู้ถือหุ้นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ และ

(2) ขอความกรุณาจัดส่งแบบฟอร์มฉบับนี้ พร้อมเอกสารประกอบตามที่ส่งมาด้วย 9 ส่งกลับมายังบริษัทภายในวันที่ 23 เมษายน 2569 เวลา 17.00 น. โดยช่องทาง ดังนี้

1) ส่งอีเมลมาที่ : legalpr9@praram9.com หรือ

2) ส่งไปรษณีย์มาที่ : บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน)

ฝ่ายกฎหมายและกำกับการปฏิบัติงาน

เลขที่ 99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310