แบบ ค.

แบบส่งคำถามเกี่ยวกับบริษัทล่วงหน้า

ของ

บริษัท แพทย์รังสิตเฮลท์แคร์กรุ๊ป จำกัด (มหาชน)

วันที่...

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ..อายุ.......................ปี
สัญชาติ.......................... ที่อยู่...
เบอร์โทรศัพท์...E-mail..
เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท แพทย์รังสิตเฮลท์แคร์กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) โดยถือหุ้นจำนวน...หุ้น

ขอสอบถามเกี่ยวกับบริษัทล่วงหน้าก่อนการประชุมสามัญผู้ถือผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 ดังนี้

1. ....
....
....
2. ....
....
....
3. ....
....
....

ลงชื่อ...ผู้ถือหุ้น
( )

เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

1. หลักฐานแสดงตนของผู้ถือหุ้น

ผู้ถือหุ้น ประเภทบุคคลธรรมดา	• สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง • หลักฐานการถือหุ้น เช่น สำเนาใบหุ้น หนังชื่อรับรองจากบริษัทหลักทรัพย์ หรือ จากศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
ผู้ถือหุ้น ประเภทนิติบุคคล	• สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมประทับตรา นิติบุคคล และสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง • หลักฐานการถือหุ้น เช่น สำเนาใบหุ้น หนังสือรับรองจากบริษัทหลักทรัพย์ หรือจากศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ช่องทางการเสนอและจัดส่งเอกสาร

E-mail	secretary.phg@patrangsit.com
ส่งไปรษณีย์	เลขานุการบริษัท บริษัท แพทย์รังสิตเฮลท์แคร์กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) เลขที่ 733/345,733/359 หมู่ที่ 8 ถนนพหลโยธิน ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี