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 ..... ดังนี้

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

ลงชื่อ.....ผู้ถือหุ้น
( )

แบบ ค.

เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

1. **หลักฐานแสดงตนของผู้ถือหุ้น**

ผู้ถือหุ้น **ประเภทบุคคลธรรมดา**	• สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง • หลักฐานการถือหุ้น เช่น สำเนาใบหุ้น หนังสือรับรองจากบริษัทหลักทรัพย์ หรือ จากศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
ผู้ถือหุ้น **ประเภทนิติบุคคล**	• สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมประทับตรานิติบุคคล 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 12130