แบบส่งคำถามเกี่ยวกับบริษัทฯ ล่วงหน้า

ของ

บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)

วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....เป็นผู้ถือหุ้นของ
บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน) จำนวน .....หุ้น
ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail .....

ขอสอบถามเกี่ยวกับบริษัทฯ ล่วงหน้าก่อนการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2570 ดังนี้

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

.....ผู้ถือหุ้น

(.....)

วันที่ .....

<u>หมายเหตุ</u> : ผู้ถือหุ้นต้องแนบหลักฐานดังนี้

1. หลักฐานการถือหุ้น ได้แก่ หนังสือรับรองจากบริษัทหลักทรัพย์ หรือเอกสารหลักฐานจากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย หรือ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
2. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นเป็นนิติบุคคล ต้องแนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมประทับตรานิติบุคคล และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างประเทศ) ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และรับรองสำเนาถูกต้อง
3. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นเป็นบุคคลธรรมดา ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) และรับรองสำเนาถูกต้อง
4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นมีการแก้ไขคำนำหน้าชื่อ ชื่อ ชื่อสกุล จะต้องแนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง
5. บริษัทฯ จะไม่พิจารณาวาระที่ผู้ถือหุ้นให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือ ผู้ถือหุ้นไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และไม่สามารถติดต่อผู้ถือหุ้นได้
6. จัดส่งต้นฉบับและหลักฐานต่างๆที่ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการบริษัท ภายในวันจันทร์ ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2570 โดยส่งมาที่

เลขานุการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร์ แอนด์ แล็บ จำกัด (มหาชน)
442 ถนนบางแวก แขวงบางแวก เขตภาษีเจริญ กทม. 10160