ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทิพ . คอมเมอร์เชียล

โทร. 06-1551-9598 , 0-2563-3088

ใบสั่งซื้อสินค้า

รายละเอียดลูกค้า / Customer Information **วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....**

ชื่อผู้ติดต่อ / Contact Person …….....……

ที่อยู่ /Address …….....……

….....…….....……

โทรศัพท์ / Tel ……..... **โทรสาร / Fax** ……

E-mail …….....……

ลำดับ	รหัสสินค้า								รายละเอียด	จำนวน	หมายเหตุ

เงื่อนไขการชำระเงิน ในนาม ห.จ.ก. ทิพ. คอมเมอร์เชียล โดย

- ❑ เงินสด
- ❑ เช็คขีดคร่อม.....
- ❑ ธนาณัติสั่งจ่าย ปณ. .....
- ❑ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

กรุณาส่งแฟกซ์รายการสินค้า ได้ที่เบอร์ 02-563-3088 หรือ E-mail : tip_commercial@hotmail.com

ลงชื่อ…….....(เขียนตัวบรรจง)

(ผู้สั่งสินค้า/Ordering Person)