



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทิป . คอมเมอร์เชียล

โทร. 089-205-6009 , 02-563-3088

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. ทิป. คอมเมอร์เชียล โดย

- เงินสด
- เช็คขีดคร่อม.....
- ธนาคารที่ส่งจ่าย ปณ.
- โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

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

ลงชื่อ.....(เขียนตัวบรรจง)

(ผู้สั่งซื้อสินค้า/Ordering Person)