

Thai Steel Cable: Survey Vendor transportation



1 Vendor Name:

2 Vendor Code:

3 Working day: ☐ Monday - Friday
☐ Monday - Saturday
☐ Other: _____

4 Working Time: Day Shift: - OT: -
 Night shift: - OT: -
 Breaking time 1: -
 Breaking time 2: -
 Breaking time 3: -
 Breaking time 4: -
 Breaking time 5: -
 Breaking time 6: -
 add+

5 Main Product for TSC (Main parts):
 (สินค้าหลักที่ขายให้ TSC)

Picture Main Part:
 (รูปภาพของสินค้าหลัก)



(upload Photo part)

6 Packaging of Main part: ☐ Plastic bag (ถุงพลาสติก)
 (บรรจุภัณฑ์ของสินค้า) ☐ Plastic Box (กล่องพลาสติก)
☐ Carton box (กล่องกระดาษ)
☐ Corrugate box (กล่องลูกฟูก)
☐ Pallet (พาเลต)
☐ Steel Rack
☐ Other: _____
☐ No Packaging (ไม่มีบรรจุภัณฑ์)

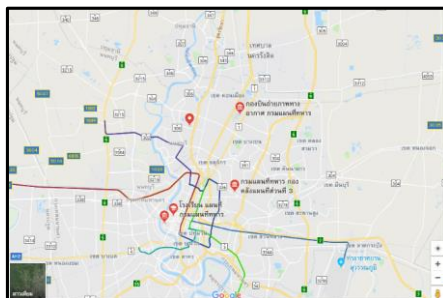
Picture of Packaging main part:
 (รูปภาพของบรรจุภัณฑ์ของสินค้า)



(upload Photo PKG of part)

7 Address of Warehouse for TSC's parts: _____
 (ที่อยู่ของคลังสินค้า / โรงงานที่ให้ไปรับสินค้าของ ไทยสตีลเคเบิล)

Location:



Thai Steel Cable: Survey Vendor transportation



Picture of Dock load for TSC:
(รูปภาพของจุดโหลดสินค้า)



(upload Photo of Dock)

8 Working time of Delivery section for TSC pa
(เวลาทำงานของหน่วยงานที่โหลดสินค้าให้ ไทยสตีล)

Day shift -
Night shift -

9 Dock load can support (รถที่สามารถเข้าไปโหลดสินค้าได้ที่ โรงงาน / คลังสินค้า)

☐

รถกระบะ

☐

รถบรรทุก 6 ล้อ

☐

รถบรรทุกขนาดกลาง

☐

รถบรรทุก 6 ล้อพ่วง



10 Equipment support Loading/Un-loading (อุปกรณ์ที่ทาง Vendor มีสำหรับการโหลดสินค้า)

☐

Fork lift

☐

Reach truck

☐

Hand lift

☐

Other

11 ปกติโหลดสินค้าของ TSC ช่วงเวลาไหนที่โรงงาน Vendor

-

12 ปัจจุบันใช้รถอะไรในการส่งสินค้าให้กับทาง Thai Steel Cable

☐

รถกระบะ

☐

รถบรรทุก 6 ล้อ

☐

รถบรรทุกขนาดกลาง

☐

Other (อื่นๆ)

13 Current delivery trip to Thai Steel Cable (ปัจจุบันส่งงานให้ TSC กี่รอบต่อสัปดาห์)

trip / week
 trip / month

14 ถนนทางไปรับสินค้ามีการปิดการจราจร / เปลี่ยนการเดินรถ หรือไม่
ถ้ามี มีบริเวณไหน

☐ มี ☐ ไม่มี
ช่วงเวลา -

15 ถนนทางเข้าโรงงาน หรือในโรงงาน สามารถกลับรถได้หรือไม่

☐ สามารถกลับรถได้ ☐ ไม่สามารถกลับรถได้

Thai Steel Cable: Survey Vendor transportation



16 Contact Person

(บุคคลสำหรับติดต่อ)

Name:
Position:
Email:

Surname:
Tel: