



# INVOICE

โทร. : 0 2937 3456 แฟกซ์ : 0 2937 3555

เลขที่  
No.

วันที่ Date.

ที่อยู่ Address

ในกรณีที่ชำระด้วยเช็ค กรุณาส่งจ่ายเช็คติดคร่อมในนาม บริษัท เอชเอส โปรเจคท์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ลงชื่อผู้รับ