**บริษัท ไอ เทรนดิง กูดส์ จำกัด(สำนักงานใหญ่)**

**1558/17 ถนนชลประทาน(ทรายใต้) ต.ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี 76120**

**เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0765564001102**

**Tel : 032-802-594**

|  |
| --- |
| **ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ (RECIPT)** |

**(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)**

**ผู้ซื้อ/Customer: {{CustomerName}}**

**ที่อยู่/Address: {{CustomerAddress}}**

**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: {{TaxID}}**

|  |  |
| --- | --- |
| **เลขที่** | **{{BillNumber}}** |
| **วันที่/Date** | **{{Date}}** |

|  |  |
| --- | --- |
| **เลขที่ใบเสร็จสั่งซื้อ/Order No.** |  |
| **เงื่อนไขการชำระเงิน/Term of Payment** |  |
| **วันครบกำหนดชำระ/Due Date** |  |
| **พนักงานขาย/Sales Staff** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่/No.** | **รหัสสินค้า** | **รายละเอียด** | **จำนวน** | **ราคารวม vat/หน่วย** | **จำนวนเงิน/Amount** |
| **Item** | **Code** | **Description** | **Quantity** | **Price/Unit** | **บาท/Baht** |
| **{{%tr for item in productList %}}** |  |  |  |  |  |
| **{{ item[0] }}** |  | **{{ item[2] }}** | **{{ item[3] }}** |  | **{{ item[4] }}** |
| **{{%tr endfor %}}** |  |  |  |  |  |
| **หมายเหตุ:**  **REMARK** | **1. ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้กับทางบริษัททราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้น ถือว่าผู้ซื้อได้รับสินค้าได้ถูกต้องแล้วอหนึ่งกรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวเป็นของบริษัทจนกว่าผู้ซื้อจะได้ทำการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว** | | | **มูลค่าสินค้า/Gross Total** | **{{Total}}** |
| **หักมัดจำ/Deposit** |  |
| **จำนวนเงิน/Sub Total** | **{{Total}}** |
| **ภาษีมูลค่าเพิ่ม7.00%/VAT** |  |
| **ตัวอักษร** |  | | | **รวมสุทธิ/Grand Total** | **{{Total}}** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้อง**    **ผู้รับสินค้า / RECEIVER**  **วันที่ / DATE ……..……./……..……./……..…….** | **ผู้นำส่ง / DELIVERER**  **วันที่ / DATE ……..……./……..……./……..…….** | **ในนาม บริษัท ไอ เทรนดิง กูดส์ จำกัด**  **For I TRENDING GOODS Co.,LTD.**  **ผู้รับมอบอำนาจ**  **AUTHORIZED SIGNATURE** |