

ลงทะเบียนลูกค้าใหม่ /CUSTOMER INFORMATION

☐ BIS ☐ NIC ☐ SIS ☐ BIS ☐ FAITH ☐ PTK ☐ PEX ☐ QUEST

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลลูกค้า

☐ เปิดใหม่ ☐ แก้ไขเพิ่มเติม ชื่อ-ที่อยู่ รหัสลูกค้า.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....วันเดือนปีเกิด.....

บัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....อีเมล.....

ขอส่งซื้อสินค้าในนาม (ชื่อ-ที่อยู่ในการเปิดใบกำกับภาษี)

ในนาม.....เลขที่ตั้ง.....ชั้น.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....แฟกซ์.....

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....สาขาที่.....อีเมล.....

เงื่อนไขการส่ง หรือสถานที่จัดส่งสินค้า

1. เวลาเปิดทำการ.....เวลาที่สะดวกในการรับสินค้า.....

2. สถานที่จัดส่งสินค้า (กรณีไม่ได้จัดส่งตามที่อยู่ในการดำเนินการ)

.....

.....

3. เงื่อนไขการวางบิล / ชำระเงิน

- กำหนดการวางบิล

☐ ส่งสินค้าพร้อมวางบิล ☐ วางบิลทุกวันที่.....เวลา..... ☐ ไม่มีการวางบิล

- กำหนดการชำระเงิน

☐ เงินสด ☐ รับเช็ค ทุกวันที่.....เวลา.....

ตัวอย่างลายเซ็นของบุคคลที่มีอำนาจลงนามส่งจ่ายเช็ค

ชื่อ-นามสกุล.....ลายเซ็น.....

ชื่อ-นามสกุล.....ลายเซ็น.....

ชื่อ-นามสกุล.....ลายเซ็น.....

☐ โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

บัญชีธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ/ผู้แทนกิจการ

ลงวันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 : พนักงานขาย

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่ขาย

กลุ่มปศุสัตว์

- ☐ เงินสด ☐ สารเสริม ☐ อื่นๆ ระบุ.....
☐ Vaccine ☐ อาหารเม็ด

ประเภท

- ☐ สุกร จำนวนแม่พันธุ์.....ตัว จำนวนประชากรหมู.....ตัว
☐ ไก่เนื้อ จำนวน.....ตัว ☐ ไก่ไข่ จำนวน.....ตัว
☐ เป็ด จำนวน.....ตัว ☐ วัว จำนวน.....ตัว
☐ ปลา พันธุ์ปลา.....จำนวน.....กระชัง/บ่อ
☐ อื่นๆ ระบุ..... จำนวน.....ตัว

กลุ่มสัตว์เลี้ยง

- ☐ ผลิตภัณฑ์-อาหารเสริม ☐ เครื่องตรวจเลือด ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ประเภทธุรกิจ

- ☐ โรงพยาบาลสัตว์ ☐ สถานพยาบาล ☐ บริษัท ☐ Agent
☐ คลินิก ☐ หน่วยงานราชการ ☐ Integrate ☐ ฟาร์ม
☐ เพ็ทชอป ☐ บุคคลธรรมดา ☐ Feedmills ☐ Distributor

ประมาณการใช้สินค้า/เดือน.....บาท

เครดิตการค้า.....วัน

รับรองความถูกต้อง

รับรองความถูกต้อง

พนักงานขาย.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ(ฝ่ายขาย)

ลงวันที่...../...../.....

ลงวันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี

กลุ่มปศุสัตว์

บุคคลธรรมดา / ฟาร์ม

- ประวัติลูกค้า
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน
- แผนที่ตั้งกิจการ
- รูปถ่ายฟาร์ม

นิติบุคคล

- ประวัติลูกค้า
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท
- สำเนา ภ.พ.20 (ถ้ามี)
- แผนที่ตั้งกิจการ
- รูปถ่ายกิจการ

กลุ่มอาหารเม็ด(เพิ่มเติม)

- สัญญาซื้อขาย
- รายการเดินบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน ของเจ้าของฟาร์ม
- สัญญาบุคคลค้าประกัน / หลักทรัพย์ค้าประกัน (ถ้ามี)

กลุ่มสัตว์เลี้ยง

บุคคลธรรมดา / คลินิก / โรงพยาบาล

- ประวัติลูกค้า
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน
- แผนที่ตั้งกิจการ
- รูปถ่ายกิจการ
- ใบอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์
- ใบอนุญาตประกอบการบำบัดโรคสัตว์

นิติบุคคล

- ประวัติลูกค้า
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท
- สำเนา ภ.พ.20 (ถ้ามี)
- แผนที่ตั้งกิจการ
- รูปถ่ายกิจการ
- ใบอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์
- ใบอนุญาตประกอบการบำบัดโรคสัตว์

ส่วนของบัญชี

วงเงินเครดิตที่ได้รับอนุมัติ.....บาท

รหัสลูกค้า.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ลงวันที่...../...../.....

ลงวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ลงวันที่...../...../.....

หมายเหตุ.....

.....

.....