



ใบสั่งซื้อสินค้า

ข้าพเจ้ามีความประสังค์ในการส่งชื่อสินค้าตั้งนี้

NO. (ບົດສັບ)

(បរិច្ឆេទ)

บริษัท ชั้มมินิ ครีวัน จำกัด

22 ซอยรามอินทรา 5 แยก 9 ถนนรามอินทรา
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220
โทรศัพท์ 0-2792-1000

โทรสาร 0-2792-1099, 0-2044-0084, 0-2044-2007

ຮັບທີ່ສັງເຊົາ

ชื่อผู้สั่งซื้อ (กรุณาเขียนด้วยปากกา) วันเกิด / /

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ໂກສະພາ ມືອເງື່ອ

ເລກທີ່ນັດວຽກຈ່າຍດ້ວຍຮະບານນີ້

กรุณากรอกเครื่องหมายถูกในช่อง ทั่วไป M BM

ชื่อ-นามสกุล พัฒนา

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]

ชื่อ-นามสกุล ผู้ช่วย *

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]

* ผู้ขาย ต้องเป็น AG ขึ้นไป

นายเหตุ (ส่านรับบริษัท)

* กรณีที่รหัสสินค้ากับรายการสินค้าไม่ตรงกัน ทางบริษัทจะยึดรายการสินค้าเป็นหลักในการสั่งซื้อ

$$\text{กรณีขายของเงิน A ต่อ กว่า 20,000 บาท } \rightarrow A + B = \dots \text{ บาท } \times \text{VAT } 7\% = .$$

$$\text{กรณียอดเงิน } A \text{ มากกว่า } 20,000 \text{ บาท } \rightarrow [(A - 20,000) \times 0.8] + 20,000$$

D + (D x VAT 7%)

ยอดรวม = A

උස්සිනකා = B

..... מהן = | C

= D

ชีวสินค้าตั้งแต่ 5,000 บาทขึ้นไป หรืออุปกรณ์ประกอบการขายตั้งแต่ 1,000 บาทขึ้นไป ในเบื้องต้นค่าใช้จ่ายในการจัดส่งสินค้า