



ใบสั่งซื้อสินค้า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ในการสั่งซื้อสินค้าดังนี้

NO. (บริษัท)

กรุณาอ่านให้ถี่ถ้วนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง

บริษัท ชัมมิต ครัว จำกัด

22 ซอยรามอินทรา 5 แยก 9 ถนนรามอินทรา

แขวงอนสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220

โทรศัพท์ 0-2792-1000

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

วันที่สั่งซื้อ

ชื่อผู้สั่งซื้อ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

วันเกิด /

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท นือถือ

[illegible]

กรุณาภาเครื่องหมายลงในช่อง ☐ ทั่วไป ☐ M ☐ BM

ชื่อ-นามสกุล พันชนะน่ำ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล ผู้ช่วย *

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

* ผู้ขาย ต้องเป็น AG ขึ้นไป

หมายเหตุ (สำหรับบริษัท)

☆ กรุณากรอกใบสั่งซื้อด้วยปากกาตัวบรรจง ถ้าเขียนผิดให้ขีดฆ่า
แล้วเซ็นชื่อกำกับ

☆ กรณเฑาะว์จเช็คข้อความที่กรอกให้ถูกต้องก่อนยื่นใบสั่งซื้อ

☆ ใบส่งชื่อแผ่นที่ 1 สำหรับบริษัท แผ่นที่ 2 สำหรับผู้แนะนำ

แผ่นที่ 3 สำหรับผู้ซื้อ แต่ละท่านจะเก็บสำเนาของท่านไว้
เพื่อเป็นหลักฐาน

☆ ในกรณีที่ยอดการสั่งซื้อ 20,000 บาทขึ้นไป ส่วนที่เกิน 20,000

ผู้ที่สมัครเป็น BM จะได้รับส่วนลด 20% จากยอดที่เกิน 20,000

การชำระเงิน

☐ **เคาน์เตอร์ เซอร์วิส** สาขา

REF.	จำนวนเงิน
------	-----------

□ อัตราส่วน จำนวน

☐ บัตรเครดิต เลขที่

ประเภทบัตร หมดอาย

ที่เอเจ้าของนักร

รหัสอนุมัติ	จำนวนเงิน
-------------	-----------

☐ โบนัสเงิน ☒ เอทีเอ็ม ☐ แคนเตอร์ธนาคาร

REF.

จังหวัด จำนวนเงิน

ข้อ และเบอร์โทรศัพท์ผู้ทำใบสั่งซื้อ (ออเดอร์)

* กรณีที่รหัสสินค้ากับรายการสินค้าไม่ตรงกัน ทางบริษัทจะยึดรายการสินค้าเป็นหลักในการสั่งซื้อ

[illegible]