

เลขที่.....

ใบสั่งซื้อ

F 02 4173(01)

เลขที่ 19712

ปูนสำเร็จรูป / สีนานา ทิฟโอ

เลขที่ M 985585

วันที่ 11/1/63

รหัสลูกค้า 0-116-528-1

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง/ร้าน (ชื่อ) ที่อยู่

ขอสั่งซื้อสินค้าจาก บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ส่งชำระโดย

☐ เงินสด/เงินโอน/เช็ค/เช็ค/ตราหนี้ ☒ เงินเชื่อในราคา 60 วัน ☐ ตัวแลกเงิน ☐ โอนเงิน

☐ เช็คล่วงหน้าธนาคาร สาขา เลขที่

☐ ใบลดหนี้เลขที่ จำนวน บาท

รายการ	จำนวนถุง/กป.	จำนวนตัน	ราคา บาท/ตัน	จำนวนเงิน
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดฉาบพิเศษ M100 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดฉาบ M200 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดก่อ M300 <input checked="" type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag		10 T		
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดฉาบบล็อควาลเบา M210 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดก่อบล็อควาลเบา M310 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดเทพีประดับ M400 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิด M <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิด M <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิด M <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> กระป๋อง				
กาวยาแนว M สี รหัส				
กาวยาแนว M สี รหัส				
สีนาโน ทิฟโอ NP สี รหัส ขนาด gal				
สีนาโน ทิฟโอ NP สี รหัส ขนาด gal				
สีนาโน ทิฟโอ NP สี รหัส ขนาด gal				
สีนาโน ทิฟโอ NP สี รหัส ขนาด gal				
<input type="radio"/> ค่าขนส่ง <input type="radio"/> รวมขนส่ง <input type="radio"/> ไม่รวมขนส่ง				
ค่าบริการคลัง/ค่าระวางรถไฟ/ค่ามัดจำถุง Big Bag				
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				

หมายเลข: 70-5295 81-6701 71-8429 72-0584
71-1440 82-8435 72-0816

รวมเงิน

โปรดส่งสินค้าไปยัง
ส่งภายในวันที่ รหัสหน่วยงาน
☒ รับสินค้าเอง ☒ ที่โรงงานสระบุรี ☐ ที่จุดจ่าย
☐ ที่สถานรถไฟ
D/O ตัน ฉบับ, D/O ตัน ฉบับ

(ลงชื่อ) นาย น. น. ผู้สั่งซื้อ
()

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท

ได้รับใบสั่งจ่ายสินค้า

รหัสจุดจ่าย จำนวน D/O ฉบับ
1. จัดส่งโดย (D/O) ฉบับๆละ ตัน
2. จัดส่งโดย (D/O) ฉบับๆละ ตัน
3. จัดส่งโดย (D/O) ฉบับๆละ ตัน

เลขที่
เพื่อนำไปรับสินค้าเรียบร้อยแล้ว

(ผู้รับ)
()

หมายเหตุ: บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงราคาสินค้าได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงจำนวนสินค้าที่จะส่งมอบตามใบสั่งซื้อโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับใบสั่งซื้อ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย

ปูนสำเร็จรูป ทิฟโอ ชนิดฉาบพิเศษ ไม่ควรใช้ผสมน้ำ