

ใบส่งสินค้า

270

วันที่ : 13/1/2563

+ 100

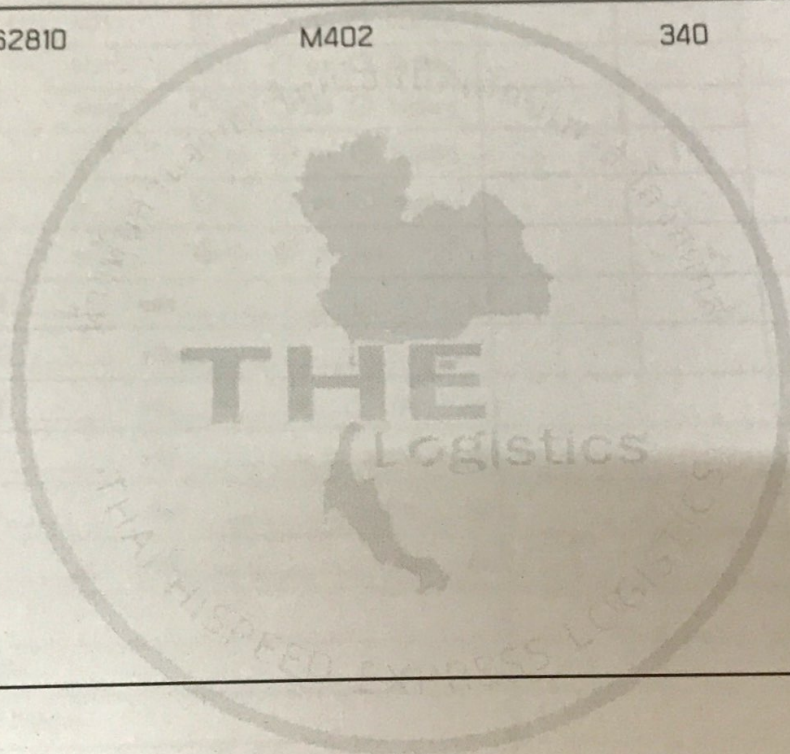
50 x 8

400

สถานที่จัดส่ง : พระราม 9

ติดต่อ : คุณนุก 096-904-2365

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนถุง	จำนวนตัน
1	M962810	M402	340	17.0



เงื่อนไขการขนส่งขนถ่ายสินค้า ***

การขนถ่ายลงสินค้าพื้นราบไม่มีสิ่งของกีดขวางทางเดิน(ไม่มีขี้นันใด)

ระยะทางไม่เกิน 5 เมตรจากตัวกระบะข้างรถ (ไม่ส่งขึ้นชั้น 2)

ผู้รับสินค้า :

ทะเบียนรถ :

70-3647

วันที่รับสินค้า :

วันที่ส่งสินค้า :

(ผู้รับสินค้าตามรายการครบถ้วน)

19257

ใบสั่งซื้อ

F 02-417(RB)

ปูนสำเร็จรูป / สีนานา ทิฟโอ

เลขที่ M 962810

วันที่ 13/1/63

0-18-694-2

อภิสัย

ชื่อ

ที่อยู่

บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ส่งชำระโดย

☐ เงินสด/เงินโอน/เช็ค/เช็คธนาคาร ☐ เงินรื้อในราคา _____ วัน ☐ ตัวแลกเงิน ☐ โฉนดเงิน

☐ เช็คด่วน/เช็คธนาคาร สาขา _____ เลขที่ _____

☐ ใบคณิน/ใบเสร็จ _____ จำนวน _____ บาท

รายการ	จำนวนถุง/กบ.	จำนวนคัน	ราคา บาท/คัน	จำนวนเงิน
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดขาวพิเศษ M100 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดขาว M200 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดขาว M300 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดขาว/สีชมพู/สีเทา M210 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดขาว/สีชมพู/สีเทา M310 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดเทา/สีชมพู/สีเทา M400 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิด _____ M 402 <input type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag		17		
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				
ทรายขาว M _____ สี _____ รหัส _____				
ทรายขาว 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				

☐ ค่าขนส่ง ☐ รวมขนส่ง ☐ ไม่รวมขนส่ง

ค่าบริการคลัง/ค่าระวางรถไฟ/ค่ามัดจำถุง Big Bag

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

7%

หมายเลข: 42-1539, 71-7762, 72-1286, 73-1147, 70-3647

รวมเงิน

โปรดส่งสินค้าไปยัง _____

ส่งภายในวันที่ _____ รหัสหน่วยงาน _____

☐ รับสินค้าเอง ☐ ที่โรงงานสระบุรี ☐ ที่จุดจ่าย _____

☐ ที่สถานีรถไฟ _____

D/O _____ คัน _____ ฉบับ, D/O _____ คัน _____ ฉบับ

เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท

รหัสจุดจ่าย _____ จำนวน D/O _____ ฉบับ

1. จัดส่งโดย _____ (D/O _____ ฉบับ/ชุด _____ คัน)

2. จัดส่งโดย _____ (D/O _____ ฉบับ/ชุด _____ คัน)

3. จัดส่งโดย _____ (D/O _____ ฉบับ/ชุด _____ คัน)

(ลงชื่อ _____ ผู้สั่งซื้อ)

(_____)

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ได้รับใบส่งจ่ายสินค้า

เลขที่ _____

เพื่อนำไปรับสินค้าเรียบร้อยแล้ว

(ผู้รับ)

(_____)

หมายเหตุ :- บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ขอสงวนสิทธิ์ในปริมาณสินค้าที่ส่งมอบให้แก่ลูกค้าตามใบสั่งซื้อที่แนบมา โดยไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่เกิดจากการใช้สินค้า

หากมีการรับสินค้าไม่ตรงตามใบสั่งซื้อ กรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยเร็วที่สุด