

เลขที่ 19257

ใบสั่งซื้อ  
ปูนสำเร็จรูป / สีนาโนฯ ทิฟโอ

เลขที่ M 962813

วันที่ 15/1/63

รหัสลูกค้า 0-118-599-3  
จากเจ้า บริษัทฯ/ร้าน หจก.อภิสกุล ชีเมนต์ ที่อยู่

ขอส่งซื้อสินค้าจาก บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ตั้งชำระโดย

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

☐ เช็คล่วงหน้าธนาคาร เลขที่

☐ ใบลดหนี้เลขที่ จำนวน บาท

รายการ	จำนวนถุง/กป.	จำนวนคัน	ราคา บาท/คัน	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 type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag				
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดฉาบแบบลือคมวลเบา M210 <input checked="" type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag		2.5		
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดก่อแบบลือคมวลเบา M310 <input checked="" type="radio"/> ถุง <input type="radio"/> ผง <input type="radio"/> BigBag		5		
ปูนสำเร็จรูปทิฟโอ ชนิดเทพปรับระดับ 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				

หมายเหตุ: 81-6701, 71-9269, 73-0455, 72-9729

88-9308, 70-1758

โปรดส่งสินค้าไปยัง

ส่งภายในวันที่ รหัสหน่วยงาน

☒ รับสินค้าเอง ☒ ที่โรงงานสระบุรี ☐ ที่จุดจ่าย

☐ ที่สถานีรถไฟ

D/O ตัน ฉบับ, D/O ตัน ฉบับ

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

เฉพาะเจ้าหน้าที่บริษัท

ได้รับใบส่งจ่ายสินค้า

รหัสจุดจ่าย จำนวน D/O ฉบับ

เลขที่

1. จัดส่งโดย (D/O ฉบับๆละ ตัน)

เพื่อนำไปรับสินค้าเรียบร้อยแล้ว

2. จัดส่งโดย (D/O ฉบับๆละ ตัน)

(ผู้รับ)

3. จัดส่งโดย (D/O ฉบับๆละ ตัน)

( )

เงื่อนไข: บริษัท ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ขอสงวนสิทธิ์ในปริมาณสินค้าที่จำหน่ายในใบสั่งซื้อและสงวนสิทธิ์ที่จะลดปริมาณสินค้าที่จะขายหรือไม่นำไปจำหน่ายก่อนการชำระเงินสินค้า

หากมีการรับเงินให้ถือว่าเงินเพียงมัดจำในการสั่งซื้อเท่านั้น

เป็นต้นฉบับ ทิฟโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) โปรดติดต่อผู้ขายหากมีข้อสงสัย



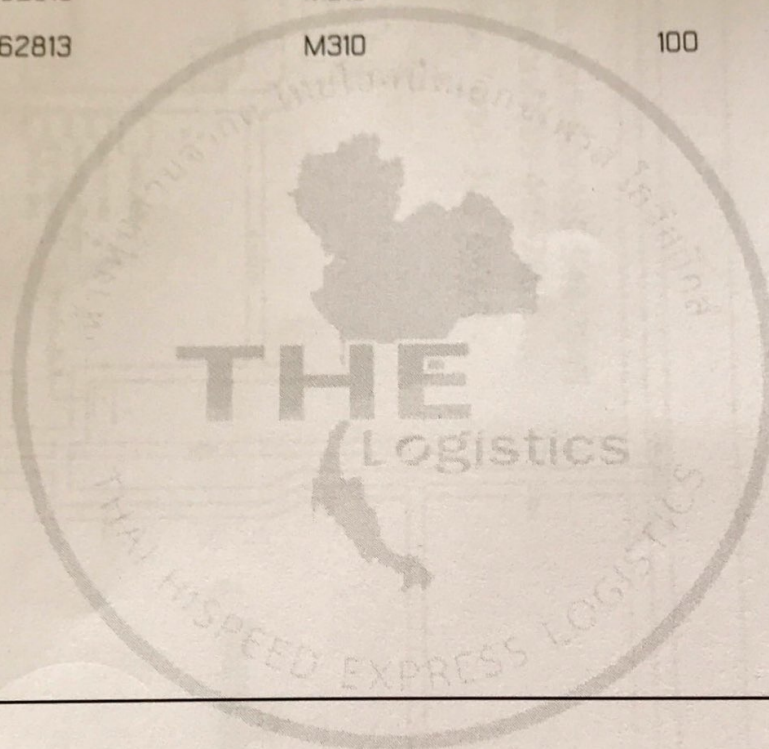
# ใบส่งสินค้า

วันที่ : 15/1/2563

สถานที่จัดส่ง : โครงการ ชิคโค้ ลำลูกกา คลอง 4

ติดต่อ : คุณวิเชียร 089-544-7845 , คุณสุทธินันท์ 089-445-7665

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนถุง	จำนวนตัน
1	M962813	M210	50	2.5
2	M962813	M310	100	5.0



## เงื่อนไขการขนส่งขนถ่ายสินค้า \*\*\*

การขนถ่ายลงสินค้าพื้นราบไม่มีสิ่งของกีดขวางทางเดิน(ไม่มีขี้นบันได)

ระยะทางไม่เกิน 5 เมตรจากตัวกระบะข้างรถ (ไม่ส่งขึ้นชั้น 2)

ผู้รับสินค้า :

ทะเบียนรถ : 71-9269 สป

วันที่รับสินค้า :

วันที่ส่งสินค้า : 16/1/2563

(ผู้รับสินค้าตามรายการครบถ้วน)



รพ. แอโซโย

หน่วยงาน : โรงพยาบาล รพ. แอโซโย สังกัด ก.ด

ผู้โทร : อ.อรรถ ๐๙๘-๖๖๕๙๔๑๔

หน่วยงานติดต่อ คุณวิเชียร ๐๘๙-๕๔๔-๗๘๔๕

คุณสุทธิพันธ์ ๐๘๙-๔๔๕-๗๖๖๕

โทรออก ๐๘๐-๒๖๓ ๒๙๕๙

