

PHIẾU CÔNG TÁC

Ngày

Khách hàng : Địa chỉ : Mã số thuế : Điện thoại : Fax : Người tiếp xúc	CỬA HÀNG TM DV MTD Địa chỉ : 43 CXĐS Lý Thái Tổ P.1 Q.3 Điện Thoại: 0909766612-0903661242 Nhân viên : (Name)
Gọi lúc (Report time) : Đến lúc (Arrival time) : Xong lúc (Finshed time):	Sự cố do khách hàng thông báo :

STT	Tên hàng, dịch vụ (Product of Service)	Số lượng	Đơn giá	T/Tiền	Ghi Chú
Tổng cộng					

Xác nhận của khách hàng
(Customer's name)

Kỹ thuật viên
(Technical personnel)

Duyệt nội bộ
(For internal use)

PHIẾU CÔNG TÁC

Ngày

Khách hàng : Địa chỉ : Mã số thuế : Điện thoại : Fax : Người tiếp xúc	CỬA HÀNG TM DV MTD Địa chỉ : 43 CXĐS Lý Thái Tổ P.1 Q.3 Điện Thoại: 0909766612-0903661242 Nhân viên : (Name)
Gọi lúc (Report time) : Đến lúc (Arrival time) : Xong lúc (Finshed time):	Sự cố do khách hàng thông báo :

STT	Tên hàng, dịch vụ (Product of Service)	Số lượng	Đơn giá	T/Tiền	Ghi Chú
Tổng cộng					

Xác nhận của khách hàng
(Customer's name)

Kỹ thuật viên
(Technical personnel)

Duyệt nội bộ
(For internal use)