



วันที่
DATE

เลขที่
NO.

ชื่อลูกค้าและที่อยู่
CUSTOMER NAME & ADDRESS

<p>ผู้รับสินค้า / RECEIVER</p> <p>วันที่ / DATE</p>	<p>ผู้ส่งสินค้า / SENDER</p> <p>วันที่ / DATE</p>	<p>ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER</p>
---	---	---------------------------------------

เข้ารับการตรวจ