

INTER EXPRESS

LOGISTICS

ใบรายงานการส่งสินค้า Delivery Manifest

สำหรับบริการแพ็คพร้อมส่ง (INTER PACK) และบริการขนส่งกล่องกระดาษเย็น (INTER COOL)

หน้าแรก แผ่นที่ 1 / 1

ผู้ส่งสินค้าบริษัท.....อนุรักษ์ จัดตั้ง.....รหัสลูกค้า.....

วันที่ ...28/07/2024.....ที่อยู่ผู้ส่ง.....50/52 หมู่ 2 บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540.....เบอร์ผู้ส่งสินค้า.....0863827716.....

ลำดับ	เลขที่บิล	ชื่อผู้รับสินค้า	ที่อยู่ผู้รับสินค้า (ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน ตำบล/แขวง)	อำเภอ/เขต	จังหวัด	เบอร์ผู้รับสินค้า	ประเภท สินค้า	ประเภทบริการ	ประเภท อุณหภูมิ	บริการ จัดส่ง (SLA)	ระบุขนาด กล่อง	น้ำหนัก / กล่อง	จำนวนกล่อง	หมายเหตุ
1		พิชญากัด เพ็ญพันธ์	55 ซ.ประชาอุทิศ 54 แยก 2 แขวงบางมด เขต ทุ่งครุ กทม 10140	ทุ่งครุ	จังหวัดกรุงเทพมหานคร	0841092362	ไอศกรีม	<input checked="" type="checkbox"/> บริการแพ็คพร้อมส่ง <input type="checkbox"/> บริการกล่องกระดาษเย็น	<input type="checkbox"/> Chilled 2-8°C <input checked="" type="checkbox"/> Frozen (-15)°C	<input checked="" type="checkbox"/> ตัวน 1 วัน <input type="checkbox"/> ส่งภายในวัน	B1	600g	1	
2		อรวรา สัจจงพงษ์	My Resort Bangkok 1724/149 ถนนเพชรบุรี ตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310	ห้วยขวาง	จังหวัดกรุงเทพมหานคร	0824993699	ไอศกรีม	<input checked="" type="checkbox"/> บริการแพ็คพร้อมส่ง <input type="checkbox"/> บริการกล่องกระดาษเย็น	<input type="checkbox"/> Chilled 2-8°C <input checked="" type="checkbox"/> Frozen (-15)°C	<input checked="" type="checkbox"/> ตัวน 1 วัน <input type="checkbox"/> ส่งภายในวัน	B1	600g	1	
3		ธปณัฐ สวัสดิ์เวช	99/112 หมู่บ้านเศรษฐสิริ, ถ.เสรีไทย, คันนา ยาว, กรุงเทพฯ 10230	คันนายาว	จังหวัดกรุงเทพมหานคร	0969952452	ไอศกรีม	<input checked="" type="checkbox"/> บริการแพ็คพร้อมส่ง <input type="checkbox"/> บริการกล่องกระดาษเย็น	<input type="checkbox"/> Chilled 2-8°C <input checked="" type="checkbox"/> Frozen (-15)°C	<input checked="" type="checkbox"/> ตัวน 1 วัน <input type="checkbox"/> ส่งภายในวัน	B1	600g	1	
4		Natnicha H.	38 ซอยนาคนิวาศ 21 แขวงลาดพร้าว เขต ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230	เขตลาดพร้าว	จังหวัดกรุงเทพมหานคร	0886724046	ไอศกรีม	<input checked="" type="checkbox"/> บริการแพ็คพร้อมส่ง <input type="checkbox"/> บริการกล่องกระดาษเย็น	<input type="checkbox"/> Chilled 2-8°C <input checked="" type="checkbox"/> Frozen (-15)°C	<input checked="" type="checkbox"/> ตัวน 1 วัน <input type="checkbox"/> ส่งภายในวัน	B1	600g	1	
5		พิมพ์ทอง	155/8 ซอยอุดมสุข47 ถนนสุขุมวิท103 บาง จาก พระโขนง กทม 10260	พระโขนง	จังหวัดกรุงเทพมหานคร	0638804411	ไอศกรีม	<input checked="" type="checkbox"/> บริการแพ็คพร้อมส่ง <input type="checkbox"/> บริการกล่องกระดาษเย็น	<input type="checkbox"/> Chilled 2-8°C <input checked="" type="checkbox"/> Frozen (-15)°C	<input checked="" type="checkbox"/> ตัวน 1 วัน <input type="checkbox"/> ส่งภายในวัน	B1	600g	1	
รวม												3000g	4	

เลือกรายการสำหรับสินค้าประเภทยาเวชภัณฑ์

☐ ยาเย็นในกล่องโฟมเก็บได้ในอุณหภูมิห้อง  
☐ ยาเย็นในกล่องโฟมเก็บในอุณหภูมิ 15-25°C  
☐ ยาเย็นในกล่องกระดาษเก็บได้ในอุณหภูมิห้อง  
☐ ยาเย็นในกล่องกระดาษเก็บในอุณหภูมิ 15-25°C

สำหรับเจ้าหน้าที่ บริษัท อินเตอร์ เอ็กซ์เพรส โลจิสติกส์ จำกัด

ผู้รับสินค้า .....  
ทะเบียนรถ .....  
วันที่รับสินค้า ..... / ..... / .....

ผู้ตรวจสอบ .....  
วันที่รับสินค้า ..... / ..... / .....

วิธีการชำระเงิน  
☐ เครดิต ☐ เงินสด

☐ ไม่เก็บค่าขนส่งสินค้า ☐ เก็บค่าขนส่งสินค้า ☐ รับที่ขนส่งสินค้า

(จำนวนสินค้าเฉลี่ย)    กล่อง x    บาท    =    บาท  
(จำนวนสินค้าทั่วไป)    กล่อง x    บาท    =    บาท  
รวมทั้งหมด    =    บาท

หมายเหตุ

1. ประเภทสินค้าหากเป็นยาเย็นระบุ (ยาเย็น) / ยารวมควรระบุ (ยา)

2. ช่องประเภทสินค้า ระบุสินค้าที่บรรจุในกล่อง (เมื่อแช่แข็ง, ปลายแช่แข็ง, เย็นแช่แข็ง, ผลไม้หรือสินค้าประเภทอื่น ๆ ฯลฯ)

3. กรณีที่ผู้รับปลายทางไม่มีเบอร์โทรติดต่อให้ใช้เบอร์โทรติดต่อของผู้ส่งสินค้าแทน

4. ช่องระบุขนาดกล่อง ระบุขนาดกล่องดังนี้ S1, S2, A1, A2, B1, B2

5. สำหรับบริการแพ็คพร้อมส่ง (Inter Pack) ไม่มีขนาดกล่อง B2

6. หากไม่ทราบวิธีคิดขนาดกล่อง ระบุน้ำหนักกล่องลงในช่องน้ำหนักและปริมาตร กว้าง X ยาว X สูง (เซนติเมตร) ในช่องหมายเหตุ

ค่าธรรมเนียมของผู้ส่งสินค้า : ค่าแพ็คเกจบรรจุภัณฑ์

ชื่อ-นามสกุล ผู้ส่ง.....ที่อยู่.....เบอร์ผู้ส่งสินค้า.....หมายเลขบัตรประชาชน.....ได้นำสินค้าจำนวนทั้งสิ้น.....กล่องขึ้น ตามรายการในใบรายงานการส่งสินค้าจำนวน.....ใบ ประจำวันที่.....

เพื่อนำส่งไปลูกค้าปลายทางของข้าพเจ้าฯ ตามรายการในใบรายงานการส่งสินค้าทั้งหมด ที่นำมาฝากส่งได้เป็นสินค้าผิดกฎหมาย ได้รับทราบข้อตกลงและยอมรับเงื่อนไขการคืนของสินค้า ที่ทางบริษัทฯ ระบุไว้ที่ <https://el.co.th/terms-and-conditions> รวมถึงผู้ส่งได้ให้ข้อมูลกับบริษัทอย่างได้แจ้งข้อความอย่างเข้าใจ และตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดเงื่อนไขต่าง ๆ ณ จุดบริการแล้ว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายของสินค้า

1. สินค้าที่นำมาฝากส่งเป็นสินค้าผิดกฎหมาย

1.1 ประเภทยาเสพติดสารต้องห้ามทุกชนิด ที่ผิดกฎหมายอาญาทั้ง 1, 2 สินค้าเป็นสื่อวีซีดี ของเหลาทุกชนิด วัตถุไวไฟ และวัตถุอันตรายต่าง ๆ 1.3 สินค้าที่ส่งได้ แต่ต้องเป็นของถูก หรือในภาชนะที่ 1.3.1 สินค้าบรรจุภัณฑ์มีส่วนประกอบของกัญชา/กัญญ์ 1.3.2 สินค้าประเภทยาแก้ไข้ สงได้ในนามผลิตภัณฑ์สุขภาพ 1.3.3 สินค้าประเภทสุรา 1.3.4 สินค้าประเภทพืช/ยาสูบ

2. สินค้าที่นำมาฝากส่งเป็นสารเคมีรุนแรงที่ใช้ในการขนส่งควบคุมโดยเฉพาะ (หากความเสียหายที่เกิดขึ้น สามารถพิสูจน์ได้ว่ามาจากตัวสินค้าของผู้ส่งนำมาฝากส่ง ผู้ส่งสินค้าหรือบริษัทผู้จัดส่งต้องรับผิดชอบความเสียหายภายนอกกระบวนการนี้ขึ้น)

3. สินค้าที่ส่งได้แต่ไม่ได้รับการคุ้มครองความเสียหาย

3.1 สินค้ามีอุณหภูมิความเย็นไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด 3.2 สินค้าเป็นอาหาร ของกิน ของสด มีอายุเฉลี่ยกว่า 3 วันรวมถึงสินค้าประเภทผัก-ผลไม้มีเปลือกบาง 3.3 กรณีผู้ส่งจัดส่งสินค้าที่มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ติดมือ ไม่ใส่ถุงสุญญากาศ ไม่บรรจุในกล่องกับกลิ่นแก๊สธรรมชาติ 3.4 กรณีผู้ส่งใช้บริการที่ไม่เหมาะสมกับตัวสินค้า หรือบรรจุภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสมกับตัวสินค้า

3.5 สินค้าที่บรรจุสภาพอากาศกล่องไม่สมบูรณ์ภายในและภายนอกกล่องไม่เหมาะสมกับการจัดส่งสินค้า รวมถึงบรรจุภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสม

4. กรณีสินค้าเกิดความเสียหาย ผู้ส่งต้องทำการแจ้งกับบริษัทฯ ภายใน 1 วัน แต่หากผู้รับปลายทางลงลายมือชื่อรับสินค้าแล้วการคุ้มครองความเสียหายและสูญหายถือว่าสิ้นสุดทันที กรณีสินค้าไม่ได้รับประกันความเสียหายภายใน 7 วัน นับจากวันที่ส่งสินค้าฯ รวมถึงผู้ส่งระบุบริการพิเศษที่ผู้ส่งได้เลือกใช้บริการแล้ว แต่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

5. ผู้ส่งสินค้าได้รับทราบเงื่อนไขการคุ้มครองสินค้า ไม่กรณีสินค้าเกิดความเสียหายหรือสูญหาย บริษัทฯ จะรับผิดชอบตามมูลค่าจริง แต่ไม่เกิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) ต่อกล่อง และขอสงวนเฉพาะค่าสินค้าไม่รวมค่าบริการ ค่าขนส่ง และค่าเสียโอกาสทุกกรณี

5.1 สำหรับสินค้าทั่วไปที่ราคาและมูลค่าสูง กรณีสินค้ามีมูลค่าสูงมากกว่าการคุ้มครองมาตรฐาน หากต้องการซื้อความคุ้มครองสินค้า กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ ทางบริษัทติดต่อประกัน 1.25% จากมูลค่าที่ผู้ส่งสินค้าแจ้ง แต่ไม่เกิน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ต่อใบนำส่ง

5.2 สินค้าประเภทอาหาร ของกิน ของสด ผักและผลไม้ สินค้าที่เสี่ยงต่อความเสียหาย ไม่สามารถซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติมได้และหากผู้ส่งประสงค์ไม่จ่ายค่าคุ้มครองสินค้าขอสงวนสิทธิ์ในการคืนราคา

6. กรุณากรอก ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทร ผู้ส่งและผู้รับ ไปถูกต้องครบถ้วน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการให้บริการ

7. ข้าพเจ้าได้รับสินค้าครบถ้วน โดยสำเนาสำเนาใบประกาศรับจากเจ้าหน้าที่บริษัทฯ และรับของรับสินค้าที่นำส่งเป็นชื่อของใบกรมพิธีของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าไม่บรรจุลงในภาชนะที่ผิดข้อห้ามตามที่ผู้รับปลายทาง โดยสินค้าส่งของดังกล่าว บริษัท อินเตอร์ เอ็กซ์เพรส โลจิสติกส์ จำกัด มิได้มีส่วนรู้เห็นหรือเกี่ยวข้องด้วยประการใด ๆ ที่ขึ้น

หากภายหลังพบว่าสินค้าของดังกล่าวเป็นสินค้าผิดกฎหมายทุกชนิดตามกฎหมายปัจจุบัน ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ .....

ผู้ส่งสินค้า วันที่ ..... / ..... / .....

QR CODE : Terms-and-Condition

FM-BD-01,แก้ไขครั้งที่ 02,01-06-2023