

 Single Source For Your Needs	แบบการขอเปิดวงเงินเครดิต (Credit Application Form)	รหัสเอกสาร : FM-FA-005/02
		หน่วยงาน : ฝ่ายบัญชีและการเงิน

ชื่อบริษัท / ห้างร้าน (Business Name) : วัน/เดือน/ปี (Date) :

ที่อยู่ (Address) :

โทรศัพท์ (Telephone) : โทรสาร (FAX) :

ยอดวงเงินเครดิตที่ต้องการ (Requested Credit Amount) : บาท (Baht.)

ระยะเวลาเครดิตที่ต้องการ (Requested Credit Term) : วัน (Day)

กำหนดการวางบิล (ถ้ามี) กำหนดการรับเช็ค (ถ้ามี)

ข้อมูลเกี่ยวกับกรรมการ / หัสนส่วนผู้จัดการ (Personal Information of Proprietor / Partner)

ชื่อ / สกุล (Name & Family Name)	ตำแหน่ง (Position)	ลายเซ็นพร้อมตราประทับ	โทรศัพท์ (Telephone)
1.
2.
3.

รายละเอียดธนาคารที่ใช้อยู่ (Company Bank References)

ชื่อบริษัท / สาขา (Bank Name / Branch)	เลขที่บัญชี (Current Account)	บุคคลที่ติดต่อ (Contact Person)
1.
2.
3.

ชื่อบุคคลที่มีอำนาจลงชื่อ (Authorized Buyer)

ชื่อ / สกุล (Name & Family Name)	ตำแหน่ง (Position)	ลายเซ็น (Signature)
1.
2.
3.

ร้านค้าอ้างอิง (Trade References)

ชื่อร้านค้า (Supplier Name)	บุคคลที่ติดต่อ (Contact Person)	โทรศัพท์ (Telephone)
1.
2.
3.

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 1. หนังสือรับรองบริษัทอายุไม่เกิน 6 เดือน | 4. ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงจ่ายเช็ค | 7. ภ.พ.20 |
| 2. ระเบียบการรับวางบิล - จ่ายเช็ค | 5. แบบรายการเดินบัญชี (Statement)ย้อนหลัง 3 - 6 เดือน | 8. ภ.พ.30 ย้อนหลัง 3-6 เดือน(ถ้ามี) |
| 3. แผนที่ตั้งบริษัท (สถานที่วางบิลและรับเช็ค) | 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านกรรมการผู้มีอำนาจ | |

บริษัทฯ จะทำการพิจารณาคำขอเปิดวงเงินเครดิตโดยทันทีและจะทำการตอบกลับอีกครั้ง ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้