

 Single Source For Your Needs	แบบการส่งสินค้าคืนผู้จำหน่าย	รหัสเอกสาร : FM-SA-007/02
		หน่วยงาน : ขาย

เลขที่ _____
วันที่ _____

เรียน ประธานเจ้าหน้าที่บริหารสายงานบัญชีและการเงิน

เรื่อง ขออนุมัติส่งสินค้าคืนผู้จำหน่าย

ชื่อผู้จำหน่าย ใบสั่งซื้อ เลขที่

เหตุผลในการขอคืน

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม

ลงนาม.....ผู้รับสินค้าคืน ลงนาม.....พนักงานขาย/พนักงานประสานงานขาย
/...../..... /...../.....

ผู้จัดการฝ่ายขาย ลงนาม.....ผู้จัดการฝ่ายขาย/ผู้จัดการแผนกขาย/หัวหน้าแผนก/...../.....
ฝ่ายคลังสินค้าและจัดส่ง ลงนาม.....ผู้จัดการฝ่ายคลังสินค้าและจัดส่ง/...../.....
ความเห็นประธานเจ้าหน้าที่บริหารสายงานบัญชีและการเงิน <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ ลงนาม ประธานเจ้าหน้าที่บริหารสายงานบัญชีและการเงิน/...../.....
ต้นฉบับ : แผนกบัญชี สำเนา : ฝ่ายขาย แผนกธุรการและประสานงานขาย แผนกคลังสินค้า และแผนกประสานงานด้านผลิตภัณฑ์ (กรณีสินค้าส่งคืนต่างประเทศ)