**ใบสั่งซื้อ**

**โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการวิจัยที่สำคัญ**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา**

ใบสั่งซื้อเลขที่ .

วันที่ .

ผู้รับจ้าง ~~ร้าน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด~~/บริษัท แอดวานซ์ กรุ๊ป (999) จำกัด   
ที่อยู่ 37 ถนน ผังเมือง 4, สะเตง อำเภอเมืองยะลา, ยะลา 95000.

โทรศัพท์ 073-257-710 .

รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี 09904000603797 .

เลขที่บัญชี - ธนาคาร - .

สาขา - .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **หน่วยละ** | **ส่วนลด** | **รวมเงิน** |
| 1 | Toner Cartridge For Laser HP CF279A | 3 | 1,890.00 |  | 5,670.00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| รวม 1 รายการ เป็นเงิน | | | | | 5,670.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม | | | | |  |
| ( ห้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | | | | 5,670.00 |

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

1. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน/วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

2. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ........................................

3. สถานที่ส่งมอบ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

4. ระยะเวลารับประกัน 1 เดือน

(ลงชื่อ)………………………….................………..ผู้สั่งซื้อ (ลงชื่อ)…………...................………………………..ผู้รับใบสั่งซื้อ

( …………………………………………………..) (…………....………………………………..)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ……………./…………………./…………….

(ลงชื่อ)………………………….................………..พยาน (ลงชื่อ)…………...................………………………..พยาน

(……...............……………………………..) (..……….................…………………………)